



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

Declaração de Vistoria - Conhecimento das condições do Local

A empresa _____, CNPJ
nº _____, sediada

declara que possui pleno conhecimento de todas as informações e condições para a o
atendimento do objeto, objetivos e especificações licitados e suas peculiaridades, ciente
de não poder alegar desconhecimento de qualquer detalhe, incompreensão, dúvida ou
esquecimento que possam provocar empecilho na sua proposta.

Porto Alegre, __ de _____ de 20__

Representante Legal