



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

ANEXO IV

MODELO DECLARAÇÃO DE VISTORIA

INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE

PREGÃO nº 72 / 2023

Processo Administrativo nº 23476. 000249/2023-29

Declaro, para fins de participação no pregão eletrônico nº 72 / 2023 – UASG 158125, que a empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, sediada na _____, representada pelo Sr. _____, vistoriou as áreas do Instituto Federal Catarinense - *Campus* São Francisco do Sul onde serão executados os serviços, para tomar pleno conhecimento de suas instalações e das dificuldades que os serviços possam apresentar no futuro.

São Francisco do Sul, ____ de _____ de 202____.

SERVIDOR DO ÓRGÃO

Declaro que me foram apresentadas às áreas e instalações, com acesso a todos os locais e detalhes necessários para a elaboração da proposta comercial, tendo sido fornecidas as informações e esclarecimentos inerentes a esta vistoria, por mim solicitados.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA LICITANTE

NOME: _____

CPF: _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

ANEXO IV

MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA

INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE

PREGÃO nº 72 / 2023

Processo Administrativo nº 23476. 000249/2023-29

Declaro, para fins de participação no pregão eletrônico nº 72 / 2023 – UASG 158125, que a empresa _____, inscrita no CNPJ sob nº _____, sediada na _____, representada pelo Sr. _____, optou por NÃO vistoriar as áreas do Instituto Federal Catarinense - *Campus São Francisco do Sul* onde serão executados os serviços, NÃO PODENDO ALEGAR desconhecimento das condições de operação e realização dos mesmos.

São Francisco do Sul, ____ de _____ de 202____.

SERVIDOR DO ÓRGÃO

Declaro que me foram apresentadas às áreas e instalações, com acesso a todos os locais e detalhes necessários para a elaboração da proposta comercial, tendo sido fornecidas as informações e esclarecimentos inerentes a esta vistoria, por mim solicitados.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA LICITANTE

NOME: _____

CPF: _____