**ANEXO XI**

MODELO DECLARAÇÃO DE VISTORIA

**INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90004/2025

(Processo Administrativo n.° 23821.000868/2025-16)

*(DOCUMENTO OBRIGATÓRIO E INDIVIDUAL PARA HABILITAÇÃO DA EMPRESA)*

**DECLARAÇÃO DE VISTORIA**

Declaro, para fins de participação no pregão eletrônico nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2022 – UASG 158125, que a empresa (xxxxxxxxxxxxxxx), inscrita no CNPJ/MF sob nº (xx.xxx.xxx/xxxx-xx), sediada na (xxxxxxxxxxxxxxx), representada pelo sr. (xxxxxxxxxxxxxxx), vistoriou as áreas do Instituto Federal Catarinense - C*ampus* São Bento 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 Bento do Sul, (XX) de (XXXXXXXXXXXXXXX) de 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: (XXXXXXXXXXXXXXX)

CÉDULA DE IDENTIDADE: (XXXXXXXXXXXXXXX)

São Bento do Sul, (XX) de (XXXXXXXXXXXXXXX) de 20xx.

**ANEXO XI**

**MODELO DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA**

**INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90004/2025

(Processo Administrativo n.° 23821.000868/2025-16)

*(DOCUMENTO OBRIGATÓRIO E INDIVIDUAL PARA HABILITAÇÃO DA EMPRESA)*

**DECLARAÇÃO DE NÃO VISTORIA**

Declaro que a empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, CNPJ xx.xxx.xxx/xxxx-xx, optou por não vistoriar os locais do IFC *Campus* São Bento do Sul de execução dos serviços objeto do Pregão Eletrônico \_\_\_\_\_\_/2022 – UASG 158125, estando ciente das especificações técnicas e todas as demais exigências para a realização dos serviços licitados, não podendo alegar desconhecimento das condições de operação e realização dos mesmos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: (XXXXXXXXXXXXXXX)

CÉDULA DE IDENTIDADE: (XXXXXXXXXXXXXXX)

São Bento do Sul, (XX) de (XXXXXXXXXXXXXXX) de 20xx.