

ANEXO I  
DECLARAÇÃO DE VISTORIA

Declaramos, em atendimento ao item 4.1.8 do Termo de Referência, SEI 0006586-79.2025.6.27.8000, que, por intermédio do Senhor (a) \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, devidamente credenciado por nossa empresa \_\_\_\_\_, realizamos a vistoria no local em que serão executados os serviços.

Declaramos, ainda, que não alegaremos posteriormente o desconhecimento de fatos evidentes à época da vistoria para solicitar qualquer alteração do valor da contratação que viermos a celebrar, caso a nossa empresa seja a vencedora.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome do representante da empresa

Visto em    /    /    .

\_\_\_\_\_  
COMED – Coordenadoria de Assistência Médica e Social

Ao fazer a vistoria deverá ser apresentado documento de identidade do representante