



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais

**FHEMIG/Diretoria Assistencial/Gerência de Apoio Diagnóstico e
Terapêutico/Coordenação de Laboratório**

Anexo nº III/FHEMIG/DIRASS/GADT/CLAC/2024

PROCESSO Nº 2270.01.0015856/2023-65

ANEXO XII - DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

Declaro, sob as penas da lei, que a empresa _____ (nome da empresa), inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, CNPJ, sob o n.º _____, com sede na _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr. (a) _____, infra-assinado, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____, expedida pela _____ e inscrito (a) no Cadastro da Pessoa Física, CPF, sob o n.º _____, visitou as dependências das Unidades Assistenciais e Administrativas da FHEMIG, tomando conhecimento dos ambientes e espaços em que será realizada a prestação de serviços, objeto do Pregão Nº _____, e tomou plena ciência das condições locais e das dificuldades existentes, bem como de todas as informações e elementos técnicos, necessários à execução dos serviços a serem licitados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza seus efeitos de direito.

Belo Horizonte, ____ de _____ 2024.

Assinatura do visitante (Representante Legal)

1) _____

2) _____

Assinatura e MASP dos servidores responsáveis por acompanhar a visita técnica

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DA VISITA TÉCNICA

A empresa _____ (nome da empresa), inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, CNPJ, sob o n.º _____, com sede na _____ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, o (a) Sr. (a) _____, infra-assinado, portador (a) da Carteira de Identidade n.º _____, expedida pela _____ e inscrito (a) no Cadastro da Pessoa Física, CPF sob o n.º _____, DECLARA, abrir mão da Visita Técnica às dependências das Unidades Assistenciais e Administrativas da FHEMIG, locais onde serão realizadas a prestação de serviços, objeto do Pregão N.º _____. A empresa DECLARA, ainda, sob as penalidades da lei, de que tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos serviços a serem prestados, assumindo total responsabilidade por esse fato, e informa que não utilizará a desistência da visita técnica para eventuais questionamentos técnicos e/ou financeiros, isentando a FHEMIG de qualquer reclamação e/ou reivindicação futura.

_____, ____/____/____

Local e Data

Assinatura (Representante Legal da empresa)

CPF: