



ANEXOS

**DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA – do Termo de Referência  
(MODELO)**

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Assinatura do representante: \_\_\_\_\_

Declaro que a empresa visitou as dependências do Hospital Municipal Raul Sertão/Hospital Maternidade Dr. Mário Dutra de Castro, verificando as instalações onde serão executados os serviços descritos no processo licitatório nº 23.699/2024, estando plenamente consciente da infraestrutura e das condições para a prestação dos serviços.

Nova Friburgo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Nome Diretor Administrativo: \_\_\_\_\_

Matrícula/ Carimbo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_