



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 Sertã/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: _____