

ANEXO II

ATESTADO DE VISTORIA

A/C - COMISSÃO PROCESSO SELETIVO Nº 01/2021 (HRDJN)

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de **SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS E EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS** ao Hospital Regional Dr. José de Simone Netto, no município de Ponta Porã/MS.

Assunto: ATESTADO DE VISITA AO LOCAL DO OBJETO.

O INSTITUTO ACQUA declara para fins de habilitação, que o(s) representante _____, RG nº _____, da empresa _____ compareceu(eram) à visita técnica realizada na (unidade) objeto do Certame em epígrafe e que o(s) mesmo(s) está(ão) ciente(s) de todos os futuros problemas a serem enfrentados durante a sua execução, não cabendo qualquer alegação posterior de desconhecimento desse assunto.

Ponta Porã/MS, de de 2021

Assinatura do representante legal ou procurador da empresa:

Carteira de Identidade:

CPF:

(assinatura e carimbo do Responsável da Unidade)

(Obs. Entregar com a documentação no envelope preenchido e assinado com cópia autenticada da procuração se for o caso)