

INSTITUTO ACQUA

ANEXO II

ATESTADO DE VISTORIA

Processo de Seleção nº 004-2021

Objeto **SERVIÇO CONTINUADO DE CONTROLADOR DE ACESSO E MONITORAMENTO VIA SISTEMA CFTV**, visando atender as necessidades do Hospital Regional Dr. José de Simone Netto, no Município de Ponta Porã/MS, referente ao CONTRATO DE GESTÃO nº 001/2020, firmado entre o INSTITUTO ACQUA e o SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL.

O INSTITUTO ACQUA Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental declara para fins de habilitação, que o(s) _____ representante

RG nº _____, da empresa

compareceu(eram) à visita técnica realizada na (unidade) objeto do Processo de Seleção em epígrafe e que o(s) mesmo(s) está(ão) ciente(s) e atesto ter conhecido as instalações físicas, equipamentos e demais condições que possam, de qualquer forma influir sobre a elaboração da proposta de trabalho, não cabendo qualquer alegação posterior de desconhecimento desse assunto.

Ponta Porã, MS, de de 2021

Assinatura do representante legal ou procurador da empresa participante do processo

Carteira de Identidade:

CPF:

Instituto ACQUA Ação Cidadania Qualidade Urbana e Ambiental

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

Santo André

Avenida Lino Jardim, 905 - Vila Bastos - São Paulo - CEP: 09041-031
+55 (11) 4823-1800 | (11) 4825-2008