



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Fundação Saúde

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

Processo SEI-080007/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

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

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, expedido por \_\_\_\_\_, representante legal da \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de participação na contratação epigrafada, que vistoriei as unidades de saúde abaixo discriminadas, inteirando-me por completo dos locais de prestação do serviço e suas características, conforme descrito no Termo de Referência.

#### UNIDADES VISITADAS


Rio de Janeiro,      de                      de                      .

\_\_\_\_\_  
Representante da empresa