

**ANEXO III- DECLARAÇÃO DE VISITA TÉCNICA E APTIDÃO PARA A  
FORMULAÇÃO DE PROPOSTAS**

**Proc SEL.: 080007/\_\_\_\_\_/20\_\_**

**Gerência de Serviços – Nutrição**

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (nacionalidade),  
\_\_\_\_\_ (estado civil), portador do CPF n° \_\_\_\_\_, representante legal da  
empresa \_\_\_\_\_, inscrita sob o CNPJ n° \_\_\_\_\_,  
ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, para fins  
de participação na dispensa epigrafada referente ao serviços de elaboração e distribuição de  
preparações alimentares para a Unidade Hospitalar: \_\_\_\_\_, que  
optei por:

( ) Realizar a visita técnica na unidade de saúde discriminadas acima, acompanhado por um  
representante da Fundação Saúde, tomando conhecimento das condições locais, estando apto à  
formulação de proposta e ao cumprimento das obrigações objeto deste TR.

**X** \_\_\_\_\_

**Representante da Fundação (Nome/Cargo/ID)**

( ) Não realizar a visita técnica na unidade de saúde discriminadas acima, porém estando apto à  
formulação de proposta e ao cumprimento das obrigações objeto deste TR.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

**X** \_\_\_\_\_

**Representante da Empresa**