

EDITAL DE LICITAÇÃO NA MODALIDADE CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 04/2023

---

### ANEXO III

#### ATESTADO DE VISITA

A Fundação Municipal de Saúde de São Gonçalo, por meio deste atestado de Visita, declara que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ enviou profissional credenciado, conforme disposto no Edital Concorrência FMS nº 04/2023, para vistoriar o local, visando obter ciência das condições e coletar informações de todos os dados e elementos que possam vir a ter influência no valor da proposta a ser apresentada, e neste ato declaram que estão cientes de que todas as condições relativas à execução do serviço licitado, e a execução do serviço objeto da presente licitação será realizada em conformidade o discriminado no Edital e seus anexos e demais normas pertinentes.

São Gonçalo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

De acordo:

---

Nome completo, assinatura e carimbo do responsável designado pela Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_.

---

—  
Nome completo, assinatura e carimbo do representante credenciado pelo Licitante

A Visita foi realizada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023 às \_\_\_\_\_ horas.

**Observação:**

**Este atestado deverá ser inserido no envelope de Documentação.**