



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
SECRETARIA MUNICIPAL DE COMPRAS E SUPRIMENTOS**

**ANEXO V
ATESTADO DE VISITA**

A Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil, por meio deste Atestado de Visita, declara que a empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____ enviou profissional credenciado, conforme disposto no Edital de Concorrência Pública PMSG nº 004/2023, 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, seus Anexos e demais normas pertinentes.

São Gonçalo, _____ de _____ de 2023.

De acordo:

Nome completo, assinatura e carimbo do responsável designado pela SEMSADC.

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.