



ANEXO II - MODELO DE FORMULÁRIO DE ATESTADO DE VISITA

n° ____/____

OBJETO: Contratação de serviços em caráter emergencial, para adequação de espaço físico que abrigará o novo Ambulatório, bem como, realizar intervenções no 6°. andar, 7°. andar e 9°. andar do Instituto Estadual de Cardiologia Aloysio de Castro – IECAC.

O(a) _____ (unidade assistencial de saúde), para fins do disposto no Edital para a contratação dos serviços em epígrafe, vem por meio deste Atestado de Visita declarar que a empresa _____, CNPJ _____, enviou como representantes credenciados a esta Unidade, o Responsável Técnico em Civil ou Arquiteto, Sr.(a) _____, portador da Carteira do CREA/CAU n° _____, o Responsável Técnico em Elétrica, Sr.(a) _____, portador da Carteira do CREA n° _____, a fim de inspecionarem os locais, coletar informações e todos os dados e elementos que possam vir a ter influência no valor da proposta a ser apresentada e na execução dos serviços a serem adjudicados à empresa vencedora da referida contratação.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

(assinatura com carimbo de matrícula)