



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