

**DECLARAÇÃO INFORMANDO ASSUME TODAS AS RESPONSABILIDADES POR NÃO TER REALIZADO A VISITA TÉCNICA E QUE TEM PLENO CONHECIMENTO DAS CARACTERÍSTICAS DO SERVIÇO A SER REALIZADO**

**(PARA OS PROPONENTES QUE NÃO REALIZAREM A AVISITA TÉCNICA)**

**ANEXO VI – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2021**

A **(RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE)**, com endereço **(RUA/AVENIDA/PRAÇA, Nº, BAIRRO, CIDADE e ESTADO)**, inscrita no CNPJ sob o nº **(Nº DO CNPJ)**, declara que assume todas as responsabilidades por não ter realizado a visita técnica e que tem pleno conhecimento das características do **serviço** a ser realizado relativo ao objeto do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2021 (GESTÃO DE SERVIÇOS EM HEMOTERAPIA COM FORNECIMENTO DE INSUMOS, MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E RECURSOS HUMANOS DO HEMOCENTRO REGIONAL DE SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ)**.

Declaramos ter conhecimento das condições da execução do referido **serviço**, reconhecendo ser perfeitamente viável o cumprimento integral e pontual das obrigações assumidas.

Santo Antônio de Pádua/RJ, ...../...../2021.

---

Assinatura do representante legal da **proponente**