



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

ANEXO VI

**DECLARAÇÃO DE COMPROVANTE DE VISTORIA OPTATIVA AO  
LOCAL DO PROJETO E ÁREAS ADJACENTES**

**Ref.: Tomada de Preços xx / 2017**

Na forma estabelecida no item 9 do Edital da licitação em referência, declaramos que a empresa \_\_\_\_\_, CNPJ n.º \_\_\_\_\_, representada pelo Sr (a). \_\_\_\_\_, compareceu à vistoria optativa de que trata o referido item, oportunidade em que os representantes apresentaram o documento comprobatório de estarem autorizados pela empresa interessada a realizar a vistoria.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura do servidor do CFMV que acompanhou a vistoria)

**Obs: Apresentação optativa por parte da empresa LICITANTE)**



**CFMV**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 6, LOTES 130 E 140 - CEP: 71205-060 - BRASÍLIA-DF  
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400 - FAX: +55 (61) 2106-0444  
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTORIZADO A REALIZAR A  
VISTORIA NO CFMV**

**(DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTORIZADO A REALIZAR A  
VISTORIA NO CFMV com Preenchimento em papel timbrado assinado, com  
apresentação obrigatório no ato por parte da empresa LICITANTE – somente se  
optar por realizar vistoria)**

**Ref.: Tomada de Preços XXXX XX / 2017**

Na forma estabelecida no item 9.3.1 do Edital da licitação em referência, declaramos que os Srs (as). \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_ são representantes e/ou responsáveis técnicos da empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, estando habilitados a tomar conhecimento das condições dos locais do projeto e área adjacentes.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Cargo/Função na Empresa

**1. Observações**

- 1.1. A vistoria aos locais de intervenção dos projetos e suas áreas adjacentes é opcional, e caso a licitante tenha interesse deverá ser previamente agendada com a Gerente do Projeto (Sra. Lourdes) pelos telefones (61) 2106-0469, até 3 dias úteis antes da data marcada para, no horário de 09h00 as 12h00 e de 14h00 as 17h00, devendo o LICITANTE comprometer-se a manter sigilo sobre todas as informações a que teve



**CFMV**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 6, LOTES 130 E 140 - CEP: 71205-060 - BRASÍLIA-DF  
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400 - FAX: +55 (61) 2106-0444  
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA

acesso em decorrência da vistoria realizada, conforme termo constante do Anexo VII.

- 1.2. Os representantes da empresa LICITANTE, expressamente autorizados e portando a declaração de profissional autorizado a realizar a vistoria no CFMV, deverão comparecer ao local (sítio físico dos projetos e suas áreas adjacentes) com vistas à realização da vistoria previamente agendada, oportunidade em que lhes será fornecida cópia do Comprovante de Vistoria, conforme modelo constante do Anexo VI.
- 1.3. Quando da vistoria, os LICITANTES deverão se inteirar das condições dos locais de cada segmento do projeto e de seu entorno e, se necessário, efetuar exames e medições. Não será admitida, posteriormente, qualquer alegação de desconhecimento para o perfeito cumprimento do objeto.



**CFMV**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA VETERINÁRIA  
SISTEMA CFMV/CRMVs

SIA - TRECHO 6, LOTES 130 E 140 - CEP: 71205-060 - BRASÍLIA-DF  
TELEFONE: +55 (61) 2106-0400 - FAX: +55 (61) 2106-0444  
CFMV@CFMV.GOV.BR - WWW.CFMV.GOV.BR