	PAL nº 850/2025-10
o Regional de Enfermagem do Piauí	SERVIDOR:
eral – Lei 5.905/73	

COREN/PI

FLS.:

## ANEXO II.3 – TERMO DE NÃO REALIZAÇÃO DA VISTORIA (OBRIGATÓRIO SE NÃO REALIZAR VISTORIA)

Eu, XXXXXXXXXXXX(nome do representante), abaixo qualificado, representante legal da empresa XXXXXXXXXX, CNPJ n.º XX.XXX.XXX/XXXX-XX, DECLARO, para os devidos fins, que não realizamos a vistoria no local onde serão executados os serviço(s), através da Dispensa Eletrônica nº xxx/2025, por opção própria, assumindo, assim, CONCORDÂNCIA com todas as condições estabelecidas no Aviso de Contratação Direta nº xxx/2025 e seus Anexos, e que ainda, assumo toda e qualquer responsabilidade pela ocorrência de eventuais prejuízos em virtude de omissão na verificação das condições do local de execução do objeto do certame.

Assim, declaro que estou ciente de que o preço proposto pela empresa está de acordo com as exigências do Aviso de Contratação Direta nº xxx/2025 e seus Anexos, e assim, dentro desta proposta, assumimos o compromisso de honrar plenamente todas as exigências do instrumento convocatório da Dispensa Eletrônica nº xxx/2025, sem quaisquer direitos a reclamações futuras, sob a alegação de quaisquer desconhecimentos quanto às particularidades do objeto.

Expresso, também, conhecimento pleno das condições e peculiaridades da contratação quanto às condições que integram o Aviso de Contratação Direta nº xxx/2025 e seus anexos.

Declaro, ainda, estar ciente de que os quantitativos no(s) orçamento(s) apresentado(s) utilizado(s) na elaboração da(s) proposta(s) são de nosso conhecimento e que concordamos com tais valores, não cabendo qualquer tipo de reclamação posterior por parte da empresa.

	Teresina,	de	_ de 2025.
[Assinatura d	o Representante Legal Empi	resa]	
Identificação do Representante Legal Nome:	da Empresa (Signatário):		
Documento de Identidade nº	; Órgão expedidor:	CPF/MF nº_	
Observação: Esta declaração deverá se identifique a empresa (nome, endereç	1	e em papel timbrad	o ou que