

ANEXO II
TERMO DE VISTORIA TÉCNICA

Atestamos para fins de atendimento ao Edital do Leilão nº _____ e item 4.10 do Termo de Referência, que o Sr(a). _____, portador do documento de Identidade nº _____ e CPF/MF nº _____, responsável técnico/representante legal da empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob nº _____, compareceu às dependências do Ipasgo Saúde, nesta data, e dirimiu todas as dúvidas relativas às condições do bem que compõem o objeto do mencionado edital.

Goiânia/GO, _____ de _____ 2024.

Nome do Responsável pela Vistoria Técnica
Ipasgo Saúde

Nome do Responsável Técnico/Representante da Licitante
Carimbo CNPJ da Empresa