

ATESTADO DE VISTORIA TÉCNICA

**UNIDADE DE SAUDE/SERVIÇO: AMA/UBS INTEGRADA PARQUE NOVO SANTO
AMARO – CG R006/2015**

Nesta data, compareceu a empresa _____ e
vistoriou o local, levantando as informações necessárias para a execução dos serviços,
não podendo alegar qualquer desconhecimento como elemento impeditivo da formulação
de sua Proposta Orçamentária.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável pela Unidade