



# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Estado de São Paulo  
Secretaria Municipal de Saúde  
Secretaria Municipal de Administração

## CONCURSO DE PROJETOS Nº 001/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº33.183/2021

### ANEXO V

## ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

Declaramos para devidos fins, através do presente, que a entidade ..... inscrita no CNPJ nº ..... com sede na ..... nº ....., neste ato representada por pessoa indicada no Instrumento de Credenciamento para Visita Técnica, realizou vistoria no(s) seguinte(s) Serviços de Saúde: **a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra, localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862** e tem pleno conhecimento das condições para execução da gestão, inclusive quanto suas dimensões físicas, estrutura, equipamentos, serviços realizados e administração, não podendo alegar qualquer desconhecimento como elemento impeditivo da formulação de sua proposta ou do perfeito cumprimento do futuro contrato de gestão, bem assim, declara que terá total disponibilidade, diligência e prudência, caso venha a vencer o concurso de projetos.

Taboão da Serra, ..... de ..... de 2023.

.....  
(Ass. representante legal/procurador)  
(nome)  
(RG)  
(cargo)

.....  
Município de Taboão da Serra  
Secretaria de Saúde  
Nome do Servidor:  
(cargo)  
RG  
CP  
F

