



CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

BR 364, KM 17, ZONA RURAL, SENTIDO CUIABÁ- CEP: 76801-974 – PORTO VELHO - RO
FONE: (69)3218-2232/3218-2213 diretoria.pvh@santamarcelina.org / ger.adm.pvh@santamarcelina.org

ANEXO III

ATESTADO DE VISTORIA

COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇO Nº 015/2018

PROCESSO CSSM nº 15/2018

Atestamos que a empresa _____ .vistoriou os locais onde serão executadas as **obras para reforma e adequação de Unidade de Atenção Especializada em Saúde, sendo Área de Edificação 817,48 m² e a Área de total de Cobertura 1.267,74 m²**, de acordo com as especificações do Edital e seus anexos, tomando conhecimento da natureza e vulto dos serviços, bem como de todas as condições locais que direta e indiretamente se relacionam com a execução dos trabalhos.

Porto Velho, ____ de junho de 2018

Representante da CSSM:

Representante da licitante:

Matrícula:

R.G.