



## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Presidência

Superintendência Regional Sul

Divisão De Orçamento, Finanças e Logística

CENTRAIS ADMINISTRATIVAS DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DA SR-III

**Anexo****ANEXO VI****MODELO DE TERMO DE VISTORIA**

\_\_\_\_\_ (nome da empresa) \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada  
\_\_\_\_\_ (endereço) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal infra assinado, e para os  
fins do Pregão na forma eletrônica nº \_\_/2019, processo nº \_\_\_\_./\_\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_, DECLARA  
expressamente, sob as penas da lei, que:

a) **vistoriou os imóveis relacionados no anexo I - A do pregão 02/2020**, onde serão prestados os respectivos serviços, estando ciente das áreas onde serão efetuadas a vigilância desarmada e eletrônica, e o que mais se fizer necessário para a perfeita execução dos serviços objeto da licitação, não podendo em hipótese alguma alegar desconhecimento das instalações, para efeito de orçamento e elaboração das planilhas de custos, bem como para a disponibilização da mão de obra e dos equipamentos necessários à execução dos serviços.

b) que tem pleno conhecimento das condições do local e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos, assumindo total responsabilidade por esse fato e informando que não o utilizará para quaisquer questionamentos futuros que ensejem avenças técnicas ou financeiras com o órgão licitador.

\_\_\_\_\_/RS, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura, nome e cargo do representante legal da empresa

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do servidor do INSS

OBS.: Deverá ser entregue 01 (uma) declaração para cada imóvel vistoriado.

**Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado do licitante.**

**OU**

## **ANEXO VI**

### **MODELO DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

#### **D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_ (nome da empresa), CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_ (endereço), por intermédio de seu representante legal infra assinado, e para os fins do Pregão nº 02/2020, Processo 35014.199774/2020-66, em razão do item 9.11.4 do referido edital, DECLARA expressamente que:

- a) Deixou de vistoriar os imóveis nos quais serão executados os serviços objeto da licitação acima referida, referentes às .....(inserir o nome de todas as cidades que não serão vistoriadas) e que, em virtude de não vistoriar os referidos imóveis, ASSUME A RESPONSABILIDADE pela resolução de eventuais dificuldades na execução do objeto decorrentes da não efetivação de vistoria prévia no mesmo;
- b) JAMAIS alegará que desconhecia peculiaridades dos referidos imóveis no intuito de justificar ou de negar-se a corrigir quaisquer falhas ou omissões na prestação dos serviços objeto do Pregão nº 02/2020, Processo **35014.199774/2020-66**; e
- c) Tem ciência de que a omissão em vistoriar previamente os imóveis objeto da licitação acima referida, NÃO SERÁ ACEITA para quaisquer pretensões relativas à eventual majoração no valor dos referidos serviços.

\_\_\_\_\_/\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e nome do representante legal da empresa

**\*OBSERVAÇÕES****(1): Esta declaração deverá ser apresentada em papel timbrado da licitante.**

Documento assinado eletronicamente por **VIVIAN ZENKER, Analista do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 16:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **MARTA BORGES DE OLIVEIRA ESCOBAR, Técnico do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 16:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **JOSE RODRIGO DA SILVA CAMARA, Analista do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 17:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **LUIS CANDIDO RODRIGUES DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 17:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **LISANDRO GUERRA SIMOES PIRES, Analista do Seguro Social**, em 28/08/2020, às 17:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1551750** e o código CRC **62198FBC**.

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.199774/2020-66

SEI nº 1551750

Criado por [vivian.zenker](#), versão 3 por [vivian.zenker](#) em 28/08/2020 10:03:06.