**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 1924/2018**

**EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS N.º 05/2018**

**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE VISITA AO LOCAL DA OBRA**

Eu............................................... Eng. Civil, portador da carteira do CREA n°..............................................representando a Empresa ......................., DECLARO, em atendimento ao disposto no **Processo Licitatório nº 1924/2018, Edital de Tomada de Preços nº 05/2018,** que visitei os locais para **execução de obra de Adaptação de acessibilidade da unidade Sanitária ELIANE FÁTIMA DESENGRINI HUVE, com área de 976,64 m² e do Posto de Saúde ADELE SPEZIA ALIEVI, com área de 269,00 m², inclusive o fornecimento de mão de obra e todo o material necessário, conforme Projetos Técnicos, Memoriais Descritivos, Orçamento Quantitativo e Cronograma Físico/Financeiro,** recebidos e analisados, situada no Município de Riqueza/SC, conforme o Edital supramencionado, constando as condições e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos, recebendo as informações técnicas pertinentes.

....................(SC), ...... de..................de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

........................................................

Eng. Civil

CREA n°........