**ANEXO VII-A**

**Modelo de Ciência - NÃO VISITA TÉCNICA**

**(OBRIGATÓRIO SE NÃO REALIZAR A VISITA)**

**Ref.: Tomada de Preços nº 001/2023-PMA**

Eu \_\_\_, responsável da empresa \_\_\_\_\_, **DECLARO**, sob as penas da Lei, que **NÃO** visitei o local onde será executado o/a (descrição do objeto da Licitação) da Prefeitura Municipal de Aperibé/RJ, por opção própria, assumindo assim que **CONCORDO** com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, e que ainda, assumo toda e qualquer responsabilidade pela ocorrência de eventuais prejuízos em virtude da omissão nas verificações das condições do local de execução de objeto do Certame. Desta forma, declaro que estou ciente de que o preço proposto pela empresa está de acordo com as exigências do Edital e seus anexos, e assim, dentro desta proposta, assumimos o compromisso de honrar plenamente todas as exigências do Instrumento Convocatório da **Tomada de Preços** nº 001/2023-PMA sem quaisquer direitos a reclamações futuras, sob a alegação de qualquer desconhecimento quanto as particularidades do objeto;

**DECLARO** ainda que recebi todos os documentos e tomei conhecimento de todas as informações necessárias à sua participação.

**DECLARO**, também, está ciente de que os quantitativos no orçamento apresentado utilizados na elaboração da proposta são de nossa inteira responsabilidade, não cabendo qualquer tipo de reclamação posterior por parte da empresa quanto a estes valores.

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

Assinatura do Representante Legal da Empresa NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA CARGO/FUNÇÃO QUE OCUPA NA EMPRESA RG nº CPF nº

**Obs: Esta declaração deverá ser emitida em papel timbrado da Empresa.**