

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES LOCAIS

Dispensa Eletrônica — Processo SUAP nº
0360017.00000042/2026-44
Aviso de Contratação Direta nº []/2026

Ao

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO ESTADO DO PIAUÍ — CRMV-PI

[RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA], inscrita no CNPJ sob o nº [], com sede em [endereço completo], neste ato representada por [nome do representante legal], [cargo], portador(a) do CPF nº [] e do RG nº [], **DECLARA**, sob as penas da lei, para fins de participação na Dispensa Eletrônica em referência, que **optou por não realizar a vistoria** facultativa ao local de prestação dos serviços e que:

- a) tem pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza dos trabalhos e do local de execução, situado na Avenida Joaquim Ribeiro, 1830, Centro Sul, Teresina/PI, CEP 64.019-025;
- b) assume total responsabilidade por esse fato e não utilizará essa condição para futuras alegações de desconhecimento das características dos serviços, inexecução contratual, pedidos de reequilíbrio econômico-financeiro ou quaisquer reivindicações relacionadas às condições físicas do local;
- c) considerou, na formulação de sua proposta, todos os elementos constantes do Termo de Referência (Anexo I) necessários à correta execução do objeto.

[Local], [] de [] de 2026.

[Nome do representante legal]

[Cargo]

[Razão social da empresa]

CNPJ: []