

ANEXO 03

MODELO DE ATESTADO DE VISITA TÉCNICA DA UNIDADE DE SAÚDE

Em cumprimento ao Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO N°. XXX/2026, atesto que o responsável técnico desta Pessoa Jurídica (ou o Representante credenciado da Organização Social)-----

-----, vistoriou as instalações físicas do Hospital Maternidade Dr Aluísio Filgueiras, situado na Ra João Jacinto, nº 84, bairro Boa Esperança , Muqui-ES e tomou ciência dos equipamentos disponibilizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

Muqu-ES, XX de XXXX de 2026.

(Nome por extenso do Representante da Secretaria Municipal de Saúde)
Assinatura do Representante da Secretaria Municipal de Saúde