



**Consórcio Intermunicipal do Serviço de Atendimento
Móvel de Urgência do Vale do Paraíba e da Região
Serrana - CISAMU**

Campos do Jordão | Natividade da Serra | Redenção da Serra |
Santo Antônio do Pinhal | São Bento do Sapucaí | Tremembé |
São Luiz do Paraitinga | Taubaté | Lagoinha

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026**

ANEXO IV

ATESTADO DE VISITA TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a entidade abaixo identificada realizou VISITA TÉCNICA referente ao Chamamento Público nº 002/2026, destinado à seleção de Organização Social de Saúde – OSS para operacionalização, gerenciamento e execução dos serviços vinculados ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 Regional e à Central de Regulação Médica das Urgências do CISAMU.

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Representante da Entidade: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

A visita técnica foi realizada na data de __/__/__, abrangendo as estruturas operacionais, administrativas e assistenciais vinculadas ao objeto do futuro Contrato de Gestão, incluindo, conforme disponibilidade operacional e cronograma estabelecido pelo CISAMU:

- Base Central de Regulação Médica das Urgências;
- Bases descentralizadas do SAMU 192 Regional; (Se ocorrer visita em alguma Base Descentralizada, citar qual, se não tirar esse tópico)
- Estruturas administrativas;
- Ambientes operacionais;



**Consórcio Intermunicipal do Serviço de Atendimento
Móvel de Urgência do Vale do Paraíba e da Região
Serrana - CISAMU**

Campos do Jordão | Natividade da Serra | Redenção da Serra |
Santo Antônio do Pinhal | São Bento do Sapucaí | Tremembé |
São Luiz do Paraitinga | Taubaté | Lagoinha

- Fluxos assistenciais;
- Estrutura de frota;
- Sistemas operacionais;
- Instalações físicas relacionadas à execução contratual.

Declara-se que o representante acima identificado tomou conhecimento das condições técnicas, operacionais, estruturais, logísticas e assistenciais relacionadas à execução dos serviços, bem como das características regionais, dimensionamento operacional, condições de acesso, infraestrutura disponível e demais informações necessárias à adequada elaboração da proposta técnica e financeira.

O presente atestado é emitido exclusivamente para fins de participação no Chamamento Público acima referido, não implicando reconhecimento de qualquer vínculo contratual ou obrigação futura por parte do CISAMU.

Taubaté/SP, ____ de _____ de _____.

REPRESENTANTE DO CISAMU

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

REPRESENTANTE DA ENTIDADE VISITANTE

Nome: _____

Cargo/Função: _____

Assinatura: _____

Observação: A realização da Visita Técnica é facultativa. Caso a licitante opte por não realizá-la, deverá apresentar, **Declaração de Pleno Conhecimento das Condições de Execução dos Serviços**.



**Consórcio Intermunicipal do Serviço de Atendimento
Móvel de Urgência do Vale do Paraíba e da Região
Serrana - CISAMU**

Campos do Jordão | Natividade da Serra | Redenção da Serra |
Santo Antônio do Pinhal | São Bento do Sapucaí | Tremembé |
São Luiz do Paraitinga | Taubaté | Lagoinha

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026**

ANEXO IV-A

**DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO DAS
CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

A _____, inscrita
no CNPJ sob nº _____, com sede à
_____,
neste ato representada por
_____, portador(a) do CPF nº
_____, na qualidade de
_____, para fins de participação no
Chamamento Público nº 002/2026, promovido pelo CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
DO VALE DO PARAÍBA E DA REGIÃO SERRANA – CISAMU, DECLARA, sob
as penas da lei, que:

- I – optou por não realizar a Visita Técnica facultativa disponibilizada pelo CISAMU, assumindo integral responsabilidade por essa opção;
- II – possui pleno conhecimento do objeto, das condições, características, peculiaridades e exigências necessárias à execução do futuro Contrato de Gestão, destinado ao gerenciamento, operacionalização e execução dos serviços vinculados ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 Regional e à Central de Regulação Médica das Urgências do CISAMU;
- III – tomou conhecimento das informações disponibilizadas no Edital, Termo de Referência e respectivos anexos, incluindo as condições técnicas, operacionais, administrativas, assistenciais, estruturais e logísticas relacionadas à execução dos serviços;



Consórcio Intermunicipal do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência do Vale do Paraíba e da Região Serrana - CISAMU

Campos do Jordão | Natividade da Serra | Redenção da Serra |
Santo Antônio do Pinhal | São Bento do Sapucaí | Tremembé |
São Luiz do Paraitinga | Taubaté | Lagoinha

IV – possui conhecimento suficiente acerca da estrutura operacional abrangida pela contratação, compreendendo, entre outros aspectos:

- a)** a Central de Regulação Médica das Urgências;
- b)** as bases descentralizadas integrantes do SAMU 192 Regional;
- c)** as estruturas administrativas e operacionais;
- d)** as instalações físicas disponibilizadas à execução contratual;
- e)** a frota e os equipamentos vinculados aos serviços;
- f)** os fluxos assistenciais e operacionais;
- g)** os sistemas informatizados e mecanismos de comunicação e regulação;
- h)** o dimensionamento das equipes e a necessidade de funcionamento contínuo dos serviços; e
- i)** as características territoriais, logísticas e operacionais dos Municípios integrantes do CISAMU.

V – declara possuir todas as informações necessárias e suficientes para a elaboração de seu Plano de Trabalho, Proposta Técnica e Proposta Financeira, incluindo a adequada composição dos custos necessários à integral execução do objeto;

VI – reconhece que a não realização da Visita Técnica não poderá ser utilizada posteriormente como fundamento para alegação de desconhecimento das condições de execução que poderiam ser identificadas a partir das informações disponibilizadas pelo CISAMU ou mediante diligência ordinária da proponente;

VII – compromete-se, caso selecionada, a executar integralmente o objeto do Contrato de Gestão, observando todas as exigências estabelecidas no Edital, Termo de Referência, Plano de Trabalho aprovado, Contrato de Gestão e demais anexos, bem como a legislação e as normas técnicas aplicáveis ao Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192;

VIII – declara, por fim, que eventuais dúvidas acerca das condições de execução dos serviços foram ou poderiam ter sido objeto de pedido de esclarecimento no prazo estabelecido pelo Edital, não podendo a opção pela não realização da visita técnica constituir impedimento à regular execução das obrigações eventualmente assumidas.



**Consórcio Intermunicipal do Serviço de Atendimento
Móvel de Urgência do Vale do Paraíba e da Região
Serrana - CISAMU**

Campos do Jordão | Natividade da Serra | Redenção da Serra |
Santo Antônio do Pinhal | São Bento do Sapucaí | Tremembé |
São Luiz do Paraitinga | Taubaté | Lagoinha

Por ser expressão da verdade, firma a presente Declaração para todos os fins de direito.

_____, ____ de _____ de 2026.

REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do Representante: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

Assinatura: _____

Observação: A apresentação desta Declaração substitui, para fins de participação no Chamamento Público nº 002/2026, o Atestado de Visita Técnica, quando a entidade optar por não realizar a visita facultativa.