

Checklist nº 53327506/2025/UPDE/SAFS/DLIH/GAD/HU-FURG-EBSERH

Rio Grande, data da assinatura eletrônica.

CHECK LIST - MODELO PROPOSTA

Processo SEI: xxxxxx

Objeto: xxxxxx

Dados e observações que devem constar, obrigatoriamente, na proposta:

01. Identificação do Hospital: HU-FURG/EBSERH - CNPJ 15.126.437/0030-88;
02. Identificação da empresa (logo);
03. Razão Social;
04. CNPJ;
05. Endereço;
06. Telefone;
07. Email;
08. Responsável pela assinatura da Ata;
09. Dados Bancários;
10. Frete CIF;
11. Data da cotação;
12. Validade da Proposta (mínimo de 90 dias);
13. Assinatura do responsável pela proposta;
14. Documento em formato PDF;
15. Em relação ao item ofertado, deverá constar todos os campos em amarelo, conforme segue abaixo:

Item do TR	Descrição Completa do Item	Apresentação Ofertada	Quantidade Total	Apresentação caixa fechada (transporte)	Valor Unitário	Valor Total	Marca / Fabricante	Modelo / Versão / Cód. Referência
001								
002								
003								
004								
005								



Documento assinado eletronicamente por **FRANCIELE DE SOUZA BORBA, Assistente Administrativo**, em 18/09/2025, às 14:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **CARLA GOMES DA SILVA, Assistente Administrativo**, em 18/09/2025, às 14:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **EMMER ARAUJO DE ALENCAR, Enfermeiro(a)**, em 18/09/2025, às 15:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **53327506** e o código CRC **62D7EE87**.

Referência: Processo nº 23764.015681/2025-31 SEI nº 53327506