

Anexo - SEI

**ANEXO IV - CHECK LIST PARA AVALIAÇÃO DA PROPOSTA**

**Dados e observações que devem constar para a proposta ser avaliada:**

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 as seguintes informações:**

- a) Nº do item correspondente ao TR;
- b) Descrição completa do item;
- c) Quantidade total ofertada;
- d) Apresentação ofertada para cotação (ex: unidade; pacote; metro; litro);
- e) Marca do material ofertado;
- f) Fabricante do material ofertado;
- g) Modelo/Código de Referência ou Identificação do material ofertado (quando aplicável);
- h) Nº do Registro da ANVISA (quando aplicável);
- i) Apresentação da embalagem primária (ex: unitário; caixa com 10 unidades; pacote com 5 metros; galão com 2 litros);
- j) Apresentação da embalagem secundária - para transporte quando não for possível o fracionamento (ex: caixa fechada com 500 unidades; caixa fechada com 4 galões);
- k) Valor Unitário do item (com até 4 casas decimais);
- l) Valor Total do item;

---

**Referência:** Processo nº 23764.024281/2025-16 SEI nº 57366134