

Checklist nº 59685865/2026/UCL/SAD/DAF/GAD/HU-FURG-HU BRASIL

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/HU Brasil - 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 | Quantidade Total | Valor Unitário | Valor Total | Marca / Fabricante |
|------------|----------------------------|------------------|----------------|-------------|--------------------|
| 001 | | | | | |
| 002 | | | | | |
| 003 | | | | | |
| 004 | | | | | |
| 005 | | | | | |



Documento assinado eletronicamente por **AECIO VENICIO DA SILVA MIRANDA, Assistente Administrativo**, em 27/04/2026, às 14:21, 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 **Daniele de Farias Wille, Engenheiro(a) de Segurança do Trabalho**, em 27/04/2026, às 14:30, 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 **Charlene Kaul Ferreira Sampaio, Técnico(a) em Segurança do Trabalho**, em 27/04/2026, às 14:32, 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 **ALAN MELO DA SILVA, Chefe de Unidade**, em 27/04/2026, às 15:44, 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 **59685865** e o código CRC **56AF664A**.

Referência: Processo nº 23764.005570/2026-05 SEI nº 59685865