

Checklist nº 58581454/2026/UCL/SAD/DAF/GAD/HU-FURG-EBSERH

Rio Grande, data da assinatura eletrônica.

CHECK LIST - MODELO PROPOSTA**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 | Nº Registro ANVISA (se aplicável) |
|------------|----------------------------|-----------------------|------------------|---|----------------|-------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 001 | | | | | | | | | |
| 002 | | | | | | | | | |
| 003 | | | | | | | | | |
| 004 | | | | | | | | | |
| 005 | | | | | | | | | |

Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA BENTO DE OLIVEIRA, Nutricionista**, em 04/03/2026, às 16:15, 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 **58581454** e o código CRC **0943BC0F**.**Referência:** Processo nº 23764.000215/2026-31 SEI nº 58581454Criado por [accio.miranda](#), versão 1 por [accio.miranda](#) em 04/03/2026 10:49:36.