



MINISTÉRIO DA DEFESA
ESTADO-MAIOR CONJUNTO DAS FORÇAS ARMADAS
CHEFIA DE LOGÍSTICA E MOBILIZAÇÃO
SECRETARIA-EXECUTIVA DE COORDENAÇÃO DE AÇÕES DE ASSISTÊNCIA EMERGENCIAL

ANEXO VI - Laudo de Avaliação de Amostras

Processo 60301.000861/2025-91

Pregão Eletrônico: 90002/2026

UASG: 110794

Objeto: Aquisição de kits de assistência emergencial, contendo itens de higiene pessoal, limpeza doméstica e bens utilitários de uso cotidiano e apoio, em prol da Operação Acolhida,

Data da Solicitação:	Data da Entrega:	Dias:	Foi cumprido o prazo limite estabelecido (5 dias úteis)?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
01/01/2026	06/01/2026	5	Houve prorrogação do prazo?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Licitante: XXXXXXXXXXXXX (CNPJ nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX).					
Local de entrega das amostras: Rua Floriano Peixoto, 221, Centro, Boa Vista/RR, CEP 69301-320 (Unidade Gestora Executora da Operação Acolhida - Setor de Licitações).					

KIT HIGIENE - FAMILIAR

Ord	Descrição	Und	Qtd	Previsão	Especificações (Conforme estabelecido no TR?)			
				Consta no KIT	Composição	Quantidade e Gramatura	Apresentação	Observação
1	Sabonete	Und	10	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
2	Creme Dental	Bisnaga	3	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
3	Desodorante	Und	3	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
4	Papel Higiênico	Rolo	10	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
5	Sabão em Barra	Und	4	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
6	Absorvente	Pacote	6	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

7	Mochila	Und	1	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
---	---------	-----	---	---	---	---	---	--

Ord	Descrição	Und	Qtd	Adequa à Qtd	Com alça	Observação		
-	Embalagem KIT	Und	1	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

KIT LIMPEZA								
Ord	Descrição	Und	Qtd	Previsão	Especificações (Conforme estabelecido no TR?)			
				Consta no KIT	Composição	Quantidade e Gramatura	Apresentação	Observação
1	Esponja	Und	2	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
2	Desinfetante	Frasco 2l	1	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
3	Água Sanitária	Frasco 1l	2	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
4	Saco de Lixo	Pct 10 un	1	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
5	Pano Limpeza	Und	2	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
6	Mochila	Und	1	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Ord	Descrição	Und	Qtd	Adequa à Qtd	Com alça	Observação		
-	Embalagem KIT	Und	1	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

Boa Vista, RR, na data da assinatura eletrônica.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX - 1º Ten

Presidente da Equipe de Planejamento da Contratação

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX - 3º Sgt

Adjunto da Equipe de Planejamento da Contratação