

GRELHA DE CONFORMIDADE ADMINISTRATIVA

| | | | |
|--------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| Designação do concurso: | Fornecimento de Medicamentos e Reagentes | Referência de publicação: | CUAMM/AID 012590/06/0-PROTECT/07 |
|--------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|

| Número do envelope da proposta | Nome do proponente | A documentação está completa? (Sim/Não) | Está redigida na língua exigida? (Sim/Não) | O formulário de apresentação da proposta está corretamente preenchido? (Sim/Não) | A declaração está assinada pelo proponente (por todos os parceiros do consórcio, no caso de ser um consórcio)? (Sim/Não/Não aplicável) | Há outros requisitos administrativos do processo do concurso? (Sim/Não/Não aplicável) | Qual é a decisão global? (Aceite / Rejeitada) |
|--------------------------------|--------------------|--|---|---|---|--|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |

| | |
|---------------------------------|--|
| Nome do presidente | |
| Assinatura do presidente | |
| Data | |