

### GRELHA DE CONFORMIDADE ADMINISTRATIVA

<b>Designação do concurso:</b>	FORNECIMENTO DE APARELHOS, EQUIPAMENTOS MÉDICOS e CONSUMÍVEIS SANITÁRIOS	<b>Referência de publicação:</b>	CUAMM/AID 012590/06/0-PROTECT/08
--------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------

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							

<b>Nome do presidente</b>	
<b>Assinatura do presidente</b>	
<b>Data</b>	