

GRELHA DE AVALIAÇÃO

A ser preenchida pela comissão de avaliação. O anexo II + III Especificações técnicas / proposta técnica deve ser anexo caso a respetiva coluna «notas da comissão de avaliação» tenha sido preenchida.

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

N.º do envelope da proposta	Nome do proponente	Capacidade económica e financeira (OK/a/b...)	Capacidade profissional (OK/a/b...)	Capacidade Técnica? (OK/a/b...)	Conformidade com as especificações técnicas ¹ (OK/a/b/...)	Serviços conexos requeridos? (OK/a/b/.../NA)	Outros requisitos técnicos do processo do concurso? (Sim/Não/Não aplicável)	Proposta técnica conforme? (Sim/Não)	Justificação/Observações:
1									
2									
3									

Nome e assinatura do avaliador:	
Nome e assinatura do avaliador:	
Nome e assinatura do avaliador:	
Data	

¹ Os critérios de seleção, na secção anterior a esta grelha, devem ter sido verificados antes dos requisitos técnicos serem avaliados.