



uniss
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

GRELHA DA CONFORMIDADE ADMINISTRATIVA

Designação do contrato:	FORNECIMENTO DE DISPOSITIVOS MÉDICO, INFORMÁTICOS NÃO MÉDICO E TECNOLÓGICOS	Referência da publicação:	ACAP/AID 012524/01/0-TELEMEDICINA 05
--------------------------------	--	----------------------------------	---

Número do concurso	Nome do proponente	Nacionalidade ¹ do proponente (consórcio) elegível? (S/N)	Documentação completa? (S/N)	Redigida na língua exigida? (S/N)	Formulário de apresentação das propostas completo? (S/N)	Declaração do proponente assinada (no caso dos consórcios, por todos os membros do consórcio)? (Sim/Não/Não aplicável)	Inclusão da (s) declaração (ões) sob compromisso de honra? (Sim/Não)	Outros requisitos administrativos do processo do concurso? (Sim/Não/Não aplicável)	Decisão global? (Aceite / Rejeitada)
1									
2									
3									
4									

Nome do presidente	
Assinatura do presidente	
Data	

¹ Se a proposta tiver sido apresentada por um consórcio, devem ser elegíveis as nacionalidades de todos os membros do consórcio.

