

ANEXO IV

CHECKLIST DE CONFORMIDADE DO IMÓVEL

Instruções: O proponente deverá preencher a tabela abaixo, assinalando “Atende” ou “Não atende” a cada requisito, e apresentá-la assinada pelo representante legal juntamente com a proposta. O não preenchimento ou o preenchimento incompleto poderá ensejar inabilitação da proposta.

REQUISITO	ATENDE	NÃO ATENDE
Localização no município de Porto Velho/RO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imóvel urbano, concluído e em condições de operação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área mínima construída de 1.739,27 m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambientes administrativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dormitórios (mínimo 26 quartos com capacidade total para 80 leitos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banheiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refeitório	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cozinha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farmácia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depósitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavanderia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Áreas de convivência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estacionamento com capacidade mínima de 13 caminhonetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento à RDC nº 50/2002 (ANVISA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento à ABNT NBR 9050/2015 (Acessibilidade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento à ABNT NBR 9077/2001 (Saídas de Emergência)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento ao Código de Obras de Porto Velho/RO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alvará de Vistoria do CBM/RO (AVCIP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habite-se (ou Declaração de Compromisso de Regularização)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVCIP/RO (ou Declaração de Compromisso de Regularização)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaração de Compromisso de Adequações (Anexo II)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paredes livres de infiltrações, trincas ou patologias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintura lavável em cores claras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pisos cerâmicos ou equivalentes resistentes à umidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esquadrias em perfeito funcionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachadas em boas condições de apresentação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instalações elétricas conforme normas da ABNT e concessionária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medição individualizada de energia elétrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compartimentos habitáveis com ventilação/iluminação natural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



REQUISITO	ATENDE	NÃO ATENDE
Instalações hidrossanitárias em perfeito funcionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservatório de água suficiente para consumo diário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de combate a incêndio aprovado pelo CBM/RO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infraestrutura lógica mínima para rede de computadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fluxos internos integrados entre enfermarias, farmácia, refeitório, lavanderia e salas administrativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Declaração: Declaro que as informações prestadas acima correspondem às condições reais do imóvel ofertado, ciente de que eventual omissão ou falsidade ensejará as penalidades legais e contratuais.

Local/UF _____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável legal