

**DROGAFONTE**

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |           |
|---------------|-----------|
| SEQ. Nº       | 15.103    |
| CÓD. CLIENTE: | 17608     |
| PORTAL :      | LICITANET |
| ID:           |           |

## SEC ESTADO DE SERGIPE-ADM DIRETA / SEC DE ESTADO DA ADM

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 032/2026            |
| Data e Hora de Abertura | 28/01/2026 09:30:00 |

**PERDEMOS**

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ANDRÉ  | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ISAAC  |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR |       |     |

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 202.420,40 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 3              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

|                  |            |
|------------------|------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>NÃO</b> |
|------------------|------------|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| AIRELA |  | HYPERA           |  |
| AMED   |  | MEDQUIMICA       |  |
| BIOLAB |  | MERCK            |  |
| CREMER |  | PRATTI DONADUZZI |  |
| EMS    |  | SANDOZ           |  |
| GEOLAB |  | UNIÃO QUIMICA    |  |

**ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Nº 15103

**DADOS DO CLIENTE**

|                                                       |  |                                    |                               |
|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome: SEC ESTADO DE SERGIPE-ADM DIRETA (17608)</b> |  | <b>CNPJ: 13128798001094</b>        | <b>Endereço: ARACAJU - SE</b> |
| Representante: M&G REPRESENTAÇÃO (25)                 |  | Data cadastro: 14/01/2026 16:59:24 | Analista: darlyson henrique   |

**DADOS DA LICITAÇÃO**

|                                         |                                      |                             |                                    |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <b>N. do Edital: 032/2026</b>           | <b>Modalidade: Pregão Eletrônico</b> | <b>Objeto: Medicamento</b>  | <b>Tipo: Item</b>                  | <b>Julgamento: Menor Preço</b> |
| D/Hora da Abertura: 28/01/2026 09:30:00 | Processo Licitatório:                |                             |                                    | Portal: Licitanet              |
| Prazo de Entrega: 15 DIAS               | Prazo de Pagamento: 30 DIAS          | Validade: 90 DIAS           | Vigência: 12 MESES                 |                                |
| Valor Estimado: 0.00                    | Exclusivo ME/EPP: Ampla              | Amostra: Poderá solicitar   | Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA | Documentação Antecipada:       |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:                 | Baixo Custo:                | Judicial: Não                      |                                |
| <b>Observação do Edital:</b>            |                                      | <b>Dist. Ida/Volta: ***</b> | <b>Pop. IBGE: 672614</b>           |                                |

**LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO**

**INFORMAÇÕES FINANCEIRA**

|                                |                     |                           |                |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00           |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00           |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00           |
| D. Parecer Financeiro:         | 15/01/2026 12:28:10 | Analista Financeiro:      | lilian.beatriz |

**Observação Financeira: LISTA DE APROVAÇÃO**

|                          |                       |                                                     |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS | AUTORIZAÇÃO MATERIAIS | ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|

**PROTOCOLOS**

|                    |                          |                                                                                                     |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FINANCEIRO</b>  | <b>GARANTIA DE PREÇO</b> | <b>JUSTIFICATIVA NEGADO</b>                                                                         |
| DATA/HORA ENTREGA: | DATA/HORA ENTREGA:       | ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA |
| DATA/HORA RETORNO: | DATA/HORA RETORNO:       |                                                                                                     |

Cliente.: 17608-SEC ESTADO DE SERGIPE-ADM DIRETA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No. 6447/2025-COMPRAS.GOV-SES

Folha: 166390/0001

Data: 22/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 032/2026

Abertura: 28/01/2026 Hora: 09:30

Tipor ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

Item  
04 CASAS

SE/

ABIF - L.NET

| Item           | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                            | Marca/Fabricante Vir. Unit.                                              | Total     |
|----------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2 <sup>o</sup> | 22.000,00 AMP   | FENOBARBITAL 200MG IM/IV SOL INJ APRES CX/25 AMP 2ML<br>988 / 00725<br>Registro no M.S.: 1029800160197   | CIMED - 2,6758<br>1 <sup>o</sup> → CRISTALLA-S(SPI) 3,2287 2,63 PL       | 58.231,00 |
| 4 <sup>o</sup> | 40.000,00 AMP   | FENTANILA 0,05MG SOL INJ APRES.CX C/50 AMP, 2ML (G)<br>11328 / 271950<br>Registro no M.S.: 1134301510020 | HIPOLABOR-M(MG) 2,9171 116.684,00                                        | 4.748,80  |
| 6 <sup>o</sup> | 2.500,00 CPR    | LEVOMEPROPAZINA 25MG APRES CX/200 CPR<br>1048 / 68128<br>Registro no M.S.: 1029800280141                 | CIMED - 0,5904<br>1 <sup>o</sup> → CRISTALLA-S(SPI) 0,6020 0,54 1,305,00 | 1.305,00  |

Total Geral: 202.420,40

(DUZENTOS E DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas incluídos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

02 Casas

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

|                  |                                   |              |                                                |             |                                                                           |              |         |  |
|------------------|-----------------------------------|--------------|------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|--|
| DATA DA LEITURA: |                                   | 19/01/2025   |                                                | ORGÃO:      | SECRETARIA ESPECIAL DE GESTÃO DAS CONTRATAÇÕES, LICITAÇÕES E LOGÍSTICA/SE |              |         |  |
| CODIGO           | ID 18103                          | VENDEDOR:    | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                    | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2025                                              |              |         |  |
| PROCESSO         | Nº 5447/2025-COMPRAS.GOV.BES      | OBJETO:      | MEDICAMENTOS                                   |             |                                                                           |              |         |  |
| ABERTURA         | 28/01/2025                        | VALIDA PROP. | 60 DIAS                                        | ENTREGA     | 15 Dias                                                                   | FAZENDAMENTO | 30 Dias |  |
| HORA             | 09:30                             | PRazo DA DOC | 9.25.2 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 3 HORAS |             |                                                                           |              |         |  |
| JULGAMENTO       | ITEM                              | SISTEMA      | www.bonaplan.com.br                            |             |                                                                           |              |         |  |
| CASAS DEC.       | 4 CASAS NO LANCE. e 2 CASAS TOTAL |              |                                                |             |                                                                           |              |         |  |
| LEI 14.133/2021  | SEM                               |              |                                                |             |                                                                           |              |         |  |
| VIGENCIA         | 12 MESES                          |              |                                                |             |                                                                           |              |         |  |
| LEITURA POR      | MARIA EDUARDA LIMA                |              |                                                |             |                                                                           |              |         |  |

  

| DOCUMENTOS EXIGIDOS |                                                                           |   |   | MODO DE DISPUTA |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | ABERTO E FECHADO |   |   |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|---|---|--|
| Página              |                                                                           | H | P | F               | Página    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Obs        | H                | P | F |  |
| 11.7.3              | CONTRATO SOCIAL                                                           | X |   |                 |           | AFE COMUM CADENAV/NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |   |   |  |
| 11.7.3              | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                       | X |   |                 |           | AFE ESPECIAL LANCE ELETRÔNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
| 11.7.3              | CMH - DOS SÓCIOS                                                          | X |   |                 |           | AFE COMPLETO LANCE ELETRÔNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
| 11.8.1              | CNPJ, Cód. E                                                              | X |   |                 | 8.2       | AMOSTRAS - 8 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ     |                  |   |   |  |
| 11.8.4              | FGTS                                                                      | X |   |                 |           | PROVA PRÁTICA DE FUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                  |   |   |  |
| 11.8.2              | INSS                                                                      | X |   |                 |           | LISTA DE SÓCIOS E TERCIAIRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                  |   |   |  |
| 11.8.2              | CERT. FEDERAL                                                             | X |   |                 | 8.2.9.1.1 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |                  |   |   |  |
| 11.8.7              | CERT. ESTADUAL                                                            | X |   |                 | 10.8.2    | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PODERÁ     |                  |   |   |  |
|                     | CERT. ESTADUAL                                                            | X |   |                 | 18        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANEXO I    |                  |   |   |  |
| X                   | CERT. MUNICIPAL                                                           | X |   |                 | 4.1.4     | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X          |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO IPTU                                                             | X |   |                 |           | RECEBIMENTO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |   |   |  |
| 11.8.6              | CMH                                                                       | X |   |                 |           | FORMA DE REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                  |   |   |  |
| 11.8.6              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                        | X |   |                 | 4.1.8     | ISENÇÃO DE RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X          |                  |   |   |  |
| 11.8.6              | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                | X |   |                 | 10        | CÓDIGO PMI, CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA   |                  |   |   |  |
|                     | INTELLIGENCE/INTELLIGENCE                                                 |   |   |                 | 4.1.5     | Para os produtos que não são registrados e sem cadastrados no (ANVISA) esta condição deverá ser comprovada através de dispensa de registro publicado no DOU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |                  |   |   |  |
| 11.9.2 23/24        | BALANÇO                                                                   | X |   |                 | X         | Nº DO RG/NS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 13 DÍGITOS |                  |   |   |  |
| X                   | CERT. CONTADOR CRC                                                        | X |   |                 |           | PROPOSTA NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |   |   |  |
| 11.9.1              | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X |   |                 |           | LC. COM EST. - COMISS. FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X |   |                 |           | LC. COM EST. - COMISS. FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X |   |                 |           | LC. COM EST. - COMISS. FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X |   |                 |           | LC. COM EST. - COMISS. FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X |   |                 |           | LC. COM EST. - COMISS. FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                  |   |   |  |
| 4.1.2               | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                  | X |   |                 |           | VALIDADE DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 75%        |                  |   |   |  |
|                     | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                     | X |   |                 |           | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                  |   |   |  |
| 4.1.3               | AFE COMUM - ANVISA                                                        | X |   |                 |           | RECURSO DE RECURSO DE RECURSO DE RECURSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                  |   |   |  |
| 4.1.3               | AFE COMUM - DOU                                                           | X |   |                 |           | DOU - LIC. COM EST. - COMISS. FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |   |   |  |
| 4.1.3               | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                     | X |   |                 |           | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PODERÁ     |                  |   |   |  |
| 4.1.3               | AFE ESPECIAL - DOU                                                        | X |   |                 |           | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PODERÁ     |                  |   |   |  |
|                     | AFE COMPLETO - ANVISA                                                     | X |   |                 |           | PROPOSTA 1228 FIRMAS DE AUTENTICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |   |   |  |
|                     | AFE COMPLETO - DOU                                                        | X |   |                 |           | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                  |   |   |  |
|                     | ENVELOPE PROP.                                                            | X |   |                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                  |   |   |  |
| 4.1.2               | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                        | X |   |                 |           | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREGÃO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                  |   |   |  |
| X                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                     | X |   |                 |           | 8.1.1- Para envio das documentações ao sistema, seguir o manual de orientações para envio de proposta e documentos de habilitação. 9.25.2- O pregoeiro solicitará ao lances melhor classificados que, em prazo de 03 (três) horas, envie a proposta eletrônica em último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada dos documentos de habilitação.                                                                                                                                       |            |                  |   |   |  |
| X                   | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                 | X |   |                 |           | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                  |   |   |  |
|                     | QUALIDADE DE FARMÁCIA                                                     | X |   |                 |           | MENOR PREÇO POR ITEM/ 9.2.1- O lance deverá ser informado PELO VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 9.3- O intervalo entre os lances enviados, tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta, não poderá ser inferior a 60 (sessenta) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 9.2.2 é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor arçado pela Administração. |            |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                         | X |   |                 |           | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                  |   |   |  |
|                     | DOC. FARMACÊUTICO                                                         | X |   |                 |           | 9.4 - O licitante classificado em primeiro lugar terá o prazo de até 33 (três) horas para apresentação dos documentos de habilitação. 9.25.2- O pregoeiro solicitará ao lances melhor classificados que, em prazo de 03 (três) horas, envie a proposta eletrônica em último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada dos documentos de habilitação.                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | CRC NA PREFEITURA CANOAS                                                  | X |   |                 |           | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                  |   |   |  |
| X                   | CERTIDÃO DO ICMS                                                          | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | PROVA                                                                     | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
| 11.10.1             | ATEST DE CAP. TEC. PÚBLIC.                                                | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
| 11.10.1             | ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD.                                                | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | ATEST CAP. PÚBLIC. CONTRATO                                               | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | ATEST CAP. PÚBLIC. CONTRATO                                               | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
| 11.1 CONSULTA       | YOU CONSOLIDADA                                                           | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                      | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
| X                   | CONTRATOS FIRMADOS                                                        | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | CERT. INVEST. DOS SÓCIOS                                                  | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | DECL. DE FIDELIDADE MUNICIPAL                                             | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | CERT. DE INSCRIÇÃO FISCAL                                                 | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | CERT. REG. DE FISCALIZAÇÃO                                                | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | CONTRATO EMPRÉSTIMO RESCISÓRIO                                            | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | DECL. DE FIDELIDADE MUNICIPAL                                             | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | DECL. DE FIDELIDADE MUNICIPAL                                             | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
|                     | DECL. DE FIDELIDADE MUNICIPAL                                             | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
| X                   | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                  | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |
| ENVELOPE HAB        | SECRETARIA ESPECIAL DE GESTÃO DAS CONTRATAÇÕES, LICITAÇÕES E LOGÍSTICA/SE | X |   |                 |           | DECL. DE QUE NÃO É SUJEITO A REVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                  |   |   |  |

RECEB. NOME:

EM:

*[Assinatura]*  
22/01/2025

08:12