

|                                        |                                   |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 27/09/2024     |                                   | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE</b>                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID 3204                  |                                   | <b>VENDEDOR:</b>       |          | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> n° P323102/2024        |                                   | <b>MODALIDADE:</b>     |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO N°PE24020 - SMS</b>                                                         |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 02/10/2024             |                                   | <b>OBJETO:</b>         |          | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>HORA</b> 08:00                      |                                   | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | <b>90 DIAS</b>                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                 |                                   | <b>ENTREGA</b>         |          | <b>15 Dias</b>                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS             |                                   | <b>PAGAMENTO</b>       |          | <b>30 Dias</b>                                                                                   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM             |                                   | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | <b>11.1.1.1 HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS / 13.21.5.1. ADEQUADA + REGISTRO PRAZO DE 24 HORAS</b> |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES               |                                   | <b>SISTEMA</b>         |          | <a href="https://portal.licitanet.com.br/login">https://portal.licitanet.com.br/login</a>        |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |                                   | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO E FECHADO</b>                                                                          |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>        | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                                                                         | <b>Págs</b>    | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 10.2.3                                 | CONTRATO SOCIAL                   | X                      |          |                                                                                                  |                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
| 10.2.3                                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X                      |          |                                                                                                  |                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 10.2.3                                 | CNH - DOS SÓCIOS                  | X                      |          |                                                                                                  |                | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 10.3.1                                 | CNPJ. Cod: 6                      | X                      |          |                                                                                                  |                | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| 10.3.4                                 | FGTS                              | X                      |          |                                                                                                  |                | BOAS PRATICAS DE FABRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| 10.3.4                                 | INSS                              | X                      |          |                                                                                                  |                | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 10.3.3                                 | CERT. FEDERAL                     | X                      |          |                                                                                                  | X              | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X           |          |          |          |
| 10.3.3                                 | CERT. ESTADUAL                    | X                      |          |                                                                                                  |                | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                        |          |                                                                                                  | TR             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO I     |          |          |          |
| 10.3.3                                 | CERT. MUNICIPAL                   | X                      |          |                                                                                                  | 13.21.5.1      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VENCEDOR    |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO IPTU                     |                        |          |                                                                                                  |                | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 10.3.2                                 | CIM                               | X                      |          |                                                                                                  |                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| 10.3.2                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                      |          |                                                                                                  |                | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| 10.3.5                                 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                      |          |                                                                                                  |                | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       |                        |          |                                                                                                  |                | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| 10.4.2 2022/2023                       | BALANÇO                           | X                      |          |                                                                                                  | X              | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13 DÍGITOS  |          |          |          |
| 10.4.2 2022/2023                       | CERT. CONTADOR CRC                | X                      |          |                                                                                                  |                | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| 10.4.1                                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X                      |          |                                                                                                  |                | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                        |          |                                                                                                  |                | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                |                        |          |                                                                                                  | 5.2.4.         | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12 MESES    |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                  |                        |          |                                                                                                  |                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          | X        |          |
| 10.5.6                                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X                      |          |                                                                                                  |                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
|                                        | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                        |          |                                                                                                  |                | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
| 10.5.7                                 | AFE COMUM - ANVISA                | X                      |          |                                                                                                  | 14.10          | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PODERÁ      |          |          |          |
| 10.5.7                                 | AFE COMUM - DOU                   | X                      |          |                                                                                                  | PG 33          | OBSERVAR TABELA CMED E APLICAR CAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA    |          |          |          |
| 10.5.7                                 | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X                      |          |                                                                                                  |                | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
| 10.5.7                                 | AFE ESPECIAL - DOU                | X                      |          |                                                                                                  |                | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
|                                        | AFE CORRELATO - ANVISA            |                        |          |                                                                                                  | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          | X        |          |
|                                        | AFE CORRELATOS - DOU              |                        |          |                                                                                                  |                | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 10.5.6                                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X                      |          |                                                                                                  |                | 12.1.1. Os preços deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais./12.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X                      |          |                                                                                                  |                | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         | X                      |          |                                                                                                  |                | 13.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário./13.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01, utilizando como referência o valor unitário do item./14.11. É indicio de inexequibilidade as propostas com valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração, conforme disposto no art. 58 do Decreto Municipal nº 3213/2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                                        | CONSELHO DE FARMÁCIA              |                        |          |                                                                                                  |                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |                        |          |                                                                                                  |                | 11.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./11.1.1.1. Após o julgamento da proposta, o licitante vencedor deverá enviar no prazo de 24 (vinte e quatro) horas contado da convocação do pregoeiro, os documentos de habilitação/13.21.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a negociação realizada, enviar proposta adequada ao último lance por ele ofertado, acompanhada dos documentos a ela pertinentes citados no item 13.21.5/13.21.5.1. Deverá ser anexado a proposta escrita de preços o Registro do medicamento cotado emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
|                                        | DOC. FARMACÊUTICO                 |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 10.1. CONSULTA                         | CRC NA PREFEITURA                 |                        |          |                                                                                                  | Págs           | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | H        | P        | F        |
| 10.1. CONSULTA                         | SEPLAG                            |                        |          |                                                                                                  |                | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
| X                                      | CERTIDÃO DO ICMS                  | X                      |          |                                                                                                  |                | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| 10.1.1                                 | SICAF                             | X                      |          |                                                                                                  |                | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
| 10.5.1.                                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X                      |          |                                                                                                  |                | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| 10.5.1.                                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X                      |          |                                                                                                  |                | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
|                                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |                        |          |                                                                                                  | 10.3.6         | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | X        |          |          |
|                                        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |                        |          |                                                                                                  |                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | X        |          |          |
| 14.1 CONSULTA                          | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCU/CNIA    |                        |          |                                                                                                  | 10.4.3.2       | DOS ÍNDICES ECONÔMICOS 2022/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | X        |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO CNJ                   |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO DO TCU                   |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                        | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS          |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL         |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL         |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                        | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO           |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                        | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |                        |          |                                                                                                  |                | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|                                        |                                   |                        |          |                                                                                                  |                | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
|                                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                        |          |                                                                                                  |                | 13.1. A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste edital, vedada a identificação do licitante, sob pena de desclassificação./14.8.1. Contiver vícios insanáveis; 14.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 14.8.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;14.8.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 14.8.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.14.8.6. Deixar de apresentar a declaração de que trata o item 11.2.1 deste edital 14.8.7. Não apresentar amostra ou apresentá-la em desacordo com o edital, quando for o caso                                                                  |             |          |          |          |
|                                        | BOMBEIROS                         |                        |          |                                                                                                  |                | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
|                                        |                                   |                        |          |                                                                                                  |                | 8.5. Para os itens 1, 2, 3 e 4, a participação será exclusiva às microempresas, empresas de pequeno porte e equiparados na forma da Lei, nos termos do art. 48, I da Lei Complementar nº 123/2006, e, às cooperativas que se enquadrem nos termos do art. 34, da Lei nº 11.488/2007. 8.6. Para os itens 5, 7 e 9, a participação será reservada às microempresas, empresas de pequeno porte e equiparados na forma da Lei, nos termos do art. 48, III da Lei Complementar nº 123/2006, e, às cooperativas que se enquadrem nos termos do art. 34, da Lei nº 11.488/2007./8.7. Os itens 6, 8 e 10 serão de ampla disputa. Será garantida às licitantes microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas que se enquadrem nos termos do art. 34, da Lei Federal nº 11.488/2007, como critério previsto na Seção I do Capítulo V da Lei Complementar nº 123/2006 e alterações introduzidas pela lei complementar 147/2014. |             |          |          |          |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                        |          |                                                                                                  |                | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
|                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                        |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| X                                      | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X                      |          |                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL/CE | X                      |          |                                                                                                  |                | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |