

|                                                           |  |                                           |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 01/11/2024                        |  | <b>ORGÃO:</b>                             |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE/SP</b>                           |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>CODIGO</b> ID: 3555                                    |  | <b>VENDEDOR:</b>                          |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                               |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b> Nº 273/2024                               |  | <b>MODALIDADE:</b>                        |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 071/2024                                              |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b> 08/11/2024                                |  | <b>OBJETO:</b>                            |  | MEDICAMENTOS                                                               |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>HORA</b> 08:01                                         |  | <b>VALIDA.PROP.</b>                       |  | 60 DIAS                                                                    |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                    |  | <b>ENTREGA</b>                            |  | 10 Dias                                                                    |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS                                |  | <b>PAGAMENTO</b>                          |  | 30 Dias                                                                    |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                                |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>                      |  | PROPOSTA REFORMULADA + HAB + REG + BULA + AFE FABRICANTE--> PRAZO 02 HORAS |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                                  |  | <b>SISTEMA</b>                            |  | www.novobbmnet.com.br                                                      |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA                           |  | <b>ENVELOPE</b>                           |  | <b>MODO DISPUTA</b>                                                        |          | <b>ABERTO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ENVELOPE</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> |   |
| 6.5.1                                                     |  | CONTRATO SOCIAL                           |  | X                                                                          |          |               | PÁG 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                        |                | X         |          |          |   |
| 6.5.1                                                     |  | 413 ALTERAÇÃO CONS.                       |  | X                                                                          |          |               | PÁG 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                 |                | X         |          |          |   |
| 6.5.1                                                     |  | CNH - DOS SÓCIOS                          |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                    |                |           |          |          |   |
| 6.6.1                                                     |  | CNPJ. Cod: 6                              |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                     |                |           |          |          |   |
| 6.6.5                                                     |  | FGTS                                      |  | X                                                                          |          |               | PÁG 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                      |                | X         |          |          |   |
| X                                                         |  | INSS                                      |  | X                                                                          |          |               | PÁG 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                    |                | X         |          |          |   |
| 6.6.3                                                     |  | CERT. FEDERAL                             |  | X                                                                          |          |               | PÁG. 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INDICAR CONCENTRAÇÃO, FORMA FARMACÊUTICA, NOME COMERCIAL, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                       | PROPOSTA       |           |          |          |   |
| 6.6.4                                                     |  | CERT. ESTADUAL                            |  | X                                                                          |          |               | PÁG. 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA       |           |          |          |   |
|                                                           |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |  |                                                                            |          |               | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO I        |           |          |          |   |
| 6.6.4                                                     |  | CERT. MUNICIPAL                           |  | X                                                                          |          |               | TR 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                      |                | X         |          |          |   |
|                                                           |  | CERTIDÃO IPTU                             |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                            |                |           |          |          |   |
| 6.6.2                                                     |  | CIM                                       |  | X                                                                          |          |               | TR 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                | X              |           |          |          |   |
| 6.6.2                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                |                |           |          |          |   |
| 6.6.6                                                     |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                |  | X                                                                          |          |               | TR 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ISENÇÃO / NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                           | SE FOR O CASO  | X         |          |          |   |
|                                                           |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ                |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                           |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | BALANÇO                                   |  |                                                                            |          |               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                      | 13 DIGITOS     |           |          |          |   |
|                                                           |  | CERT. CONTADOR CRC                        |  |                                                                            |          |               | TR 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                       | X              |           |          |          |   |
| 6.8.1                                                     |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                               |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |  |                                                                            |          |               | TR 7 - PÁG 24 - OLHAR INFORMAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Para a presente contratação é indicada a seguinte marca, característica ou modelo, de acordo com as justificativas abaixo: Extrato Medicinal Princ í pio Ativo: Ó leo De Canabidiol Concentração: 200 MG/ML Forma Farmacêutica: Solução Oral | PROPOSTA       |           |          |          |   |
|                                                           |  | CARTÓRIOS PROTESTO                        |  |                                                                            |          |               | PÁG. 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                       | MINIMO 75%     |           |          |          |   |
|                                                           |  | CERTIDÃO DO FORO                          |  |                                                                            |          |               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                               |                |           | X        |          |   |
| TR 7                                                      |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  |  | X                                                                          |          |               | TR - PÁG 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OS MEDICAMENTOS DISCRIMINADOS COM NOMES ETICOS (MARCA) N Ã O DEVEM SER TROCADOS POR GENERICOS, para cumprimento da determinação judicial. Que são os itens 4, 6, 7, 8, 9 e 11.                                                               | PROPOSTA       |           |          |          |   |
|                                                           |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |  |                                                                            |          |               | PÁG 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BULA                                                                                                                                                                                                                                         |                | X         |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | AFE COMUM - ANVISA                        |  | X                                                                          |          |               | 4.11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FICHA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                | PODERÁ-2 HORAS |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | AFE COMUM - DOU                           |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                     |  | X                                                                          |          |               | PREAMBULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR ESTIMADO R\$ 1.623.414,32                                                                                                                                                                                                              | X              |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | AFE ESPECIAL - DOU                        |  | X                                                                          |          |               | PÁG 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Medicamentos de 1 a 11 e 13 são oriundos de ordem judicial. Itens 4,6,7,8,9 e 11 não mudar marca, devido a ordem judicial.                                                                                                                   | PROPOSTA       |           |          |          |   |
|                                                           |  | AFE CORRELATO - ANVISA                    |  |                                                                            |          |               | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE/SP                                                                                                                                                                                                    |                |           | X        |          |   |
|                                                           |  | AFE CORRELATOS - DOU                      |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: |  |                                           |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        |  | X                                                                          |          |               | 4.11. Quando for exigido pelo Pregoeiro, o licitante deverá preencher a ficha técnica do produto ou serviços, juntamente com as informações adicionais. A ficha técnica, quando obrigatória, será enviada no prazo máximo de 02 (duas) horas através de comando próprio disponível no Sistema ao licitante. 4.11.1. O licitante não poderá em hipótese nenhuma se identificar na ficha técnica, sob pena de desclassificação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| X                                                         |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| X                                                         |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 |  | X                                                                          |          |               | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |  | X                                                                          |          |               | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO DO ITEM. / 5.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor do item. / 5.10. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 1% (um por cento). / 5.16 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 5.20 No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexistência de lances das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. / 5.23.4 Quando o lote negociado contiver vários itens, é necessário que o licitante mais bem classificado aplique o percentual de desconto indicado na sua proposta em cada item do lote de forma proporcional, caso contrário, o último lance ofertado não será considerado como válido e adequado. |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                         |  | X                                                                          |          |               | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| TR 7                                                      |  | DOC. FARMACÊUTICO                         |  | X                                                                          |          |               | 5.23.3 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, em campo próprio indicado, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 6.4.1 Os documentos de habilitação o deverá o ser apresentados em formato digital, via sistema, após solicitação o do agente de contratação ou da comissão de contratação quando o substituir, no sistema eletrônico, no prazo de 02 (duas) horas. / 6.10.1 Havendo dúvida sobre a veracidade do documento, será exigida a apresentação dos originais não-digitais.                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                  |  |                                                                            |          |               | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                  |                |           | H        | P        | F |
| X                                                         |  | CERTIDÃO DO ICMS                          |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                               |                |           |          |          |   |
| X                                                         |  | SICAF                                     |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                 |                |           |          |          |   |
| 6.7.1                                                     |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                         |                |           |          |          |   |
| 6.7.1                                                     |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                       |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                 |  |                                                                            |          |               | 6.9.1 / 6.9.4 / 6.13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                         |                |           |          |          |   |
| 6.1 b) CONSULTA                                           |  | CONSOLIDADA TCU                           |  | X                                                                          |          |               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS E OUTRAS                                                                                                                                                                                                |                | ANEXO III | X        |          |   |
|                                                           |  | CERTIDÃO DO CEIS                          |  |                                                                            |          |               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                             |                |           | X        |          |   |
|                                                           |  | CERTIDÃO DO CNJ                           |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DE PLENO ATENDIMENTO DE REQUISITOS DE HABILITAÇÃO                                                                                                                                                                                            |                | ANEXO III | X        |          |   |
|                                                           |  | CERTIDÃO DO TCU                           |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                   |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | BOMBEIROS                                 |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
|                                                           |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |  |                                                                            |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| X                                                         |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                   |  | X                                                                          |          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.                                             |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE/SP |  | X                                                                          |          |               | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                |           |          |          |   |