

|                                    |                                   |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 31/01/2025 |                                   | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA - SP</b>                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID 5652              |                                   | <b>VENDEDOR:</b>       |          | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> N° 20413/2024      |                                   | <b>MODALIDADE:</b>     |          | PREGÃO ELETRÔNICO – N° 185/2024                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 11/02/2025         |                                   | <b>OBJETO:</b>         |          | MEDICAMENTOS                                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>HORA</b> 08:00                  |                                   | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | 60 DIAS                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM             |                                   | <b>ENTREGA</b>         |          | ATÉ 10 DIAS CORRIDOS                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS         |                                   | <b>PAGAMENTO</b>       |          | 30 DIAS CONSECUTIVOS                                           |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM         |                                   | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | READEQUADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 2H; |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES           |                                   | <b>SISTEMA</b>         |          | www.licitardigital.com.br                                      |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA    |                                   | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO</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> |          |
| 9.9.1. c)                          | CONTRATO SOCIAL                   | X                      |          |                                                                |                       | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
| 9.9.1. h)                          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.               | X                      |          |                                                                |                       | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
| 9.9.1. c)                          | CNH - DOS SÓCIOS                  | X                      |          |                                                                | TR                    | VALOR ESTIMADO: R\$ 7.980.071,39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                              |          |          |          |          |
| 9.9.2. a)                          | CNPJ. Cod: 6                      | X                      |          |                                                                |                       | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
| 9.9.2. d)                          | FGTS                              | X                      |          |                                                                |                       | BOAS PRATICAS DE FABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |          |          |          |          |
| 9.9.2. c)                          | INSS                              | X                      |          |                                                                |                       | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |          |          |          |          |
| 9.9.2. c)                          | CERT. FEDERAL                     | X                      |          |                                                                | 6.3.1.2 / 6.3.1.3     | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXO I - TR                   |          |          |          |          |
| 9.9.2. c)                          | CERT. ESTADUAL                    | X                      |          |                                                                | 8.5.2                 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ                         |          |          |          |          |
|                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL             |                        |          |                                                                | 6.3.1.4               | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXO I - TR                   |          |          |          |          |
| 9.9.2. c)                          | CERT. MUNICIPAL                   | X                      |          |                                                                | 9.9.4.1 a)            | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                              | X        |          |          |          |
|                                    | CERTIDÃO IPTU                     |                        |          |                                                                |                       | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |          |          |          |          |
| 9.9.2. b)                          | CIM                               | X                      |          |                                                                |                       | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
| 9.9.2. b)                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                      |          |                                                                | 9.9.4.1 b)            | CERTIFICADO DE DISPENSA, SE FOR O CASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                              | X        |          |          |          |
| 9.9.2. e)                          | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                      |          |                                                                | 9.9.4.1 c)            | PRINT DA TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | X        |          |          |          |
|                                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       |                        |          |                                                                |                       | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |          |          |          |          |
|                                    | BALANÇO                           |                        |          |                                                                | 6.3.1.4               | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13 DÍGITOS                     |          |          |          |          |
|                                    | CERT. CONTADOR CRC                |                        |          |                                                                |                       | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| 9.9.3. a)                          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X                      |          |                                                                |                       | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
|                                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                        |          |                                                                |                       | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
|                                    | CARTÓRIOS PROTESTO                |                        |          |                                                                | TR                    | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÍNIMO 75%                     |          |          |          |          |
|                                    | CERTIDÃO DO FORO                  |                        |          |                                                                | X                     | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          | X        |          |          |
| 9.9.4.1 d.1) VENCEDOR              | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X                      |          |                                                                |                       | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |          |          |          |
|                                    | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                        |          |                                                                | 6.4. / 9.9.4.1 a)     | BULA E/OU FICHA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                              | X        |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.3) VENCEDOR              | AFE COMUM - ANVISA                | X                      |          |                                                                | TR - DEMANDA JUDICIAL | ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLHAR TR                       |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.3) VENCEDOR              | AFE COMUM - DOU                   | X                      |          |                                                                | 8.4.5.3.              | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ                         |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.3) VENCEDOR              | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X                      |          |                                                                | TR                    | CÓDIGO PMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.3) VENCEDOR              | AFE ESPECIAL - DOU                | X                      |          |                                                                | 10.7.                 | LAUDO DE ANÁLISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENTREGA                        |          |          |          |          |
|                                    | AFE CORRELATO - ANVISA            |                        |          |                                                                | ENVELOPE PROP.        | MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA - SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |          | X        |          |          |
|                                    | AFE CORRELATOS - DOU              |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.1) VENCEDOR              | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X                      |          |                                                                |                       | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                                    | SIMPLIFICADA - JUCEPE             |                        |          |                                                                |                       | 6.2.1.2. Os preços deverão ser cotados em moeda corrente nacional e preenchidos no campo apropriado do sistema eletrônico com o VALOR UNITÁRIO. 6.2.1.3. O preço proposto deverá ser expresso em moeda corrente nacional (Real), com o número de casas decimais disposto no sistema eletrônico. 6.3. A proposta de preço deverá ser enviada mediante digitação no sistema eletrônico, por meio de transferência eletrônica de arquivo (upload) ao sistema. 6.3.1.1 Valor unitário e total para cada item; 6.3.1.2 Marca de cada item ofertado, sob pena de desclassificação; 6.3.1.3 Fabricante de cada item ofertado; 6.3.1.4 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso. 9.9.4.1 c) Para cada item ofertado, o licitante deverá anexar um print da tabela CMED atualizada com a identificação do medicamento ofertado.                                                                                        |                                |          |          |          |          |
|                                    | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA         |                        |          |                                                                |                       | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.2) VENCEDOR              | CONSELHO DE FARMÁCIA              | X                      |          |                                                                |                       | 7.5 O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.7.1 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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\$ 0,0001 (um centésimo de centavo).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.2) VENCEDOR              | CERTIDÃO FARMÁCIA                 | X                      |          |                                                                |                       | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
| 9.9.4.1 d.2) VENCEDOR              | DOC. FARMACÊUTICO                 | X                      |          |                                                                |                       | 8.3. Fica estabelecido o prazo de 02 (duas) horas para envio da proposta, adequada, documentos de habilitação e, se necessário, dos documentos complementares. 8.3.1 As propostas assinadas por procuração o deverão vir acompanhadas do respectivo instrumento; 9.6.1 Será aberto prazo de 02 (duas) horas, para o envio de documentos de habilitação e/ou documentos complementares, via sistema, sob pena de inabilitação. 9.6.2.1 Os documentos eletrônicos disponibilizada pela ICP-Brasil serão presumir-se-ão verdadeiros, dispensando o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel. d) Os vencedores da licitação deverão o apresentar em até 05 (cinco) dias úteis, da data do certame, os seguintes documentos: d.1) Licença de Funcionamento do estabelecimento, com validade em vigor, expedida pela Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado da Saúde, ou por órgão por ele determinado; d.2) Certificado de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho Regional de Farmácia; d.3) Autorização de Funcionamento, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde; |                                |          |          |          |          |
|                                    | CRC NA PREFEITURA                 |                        |          |                                                                |                       | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>DECLARAÇÕES</b>             |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                                    | CADFOR                            |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |          |          |          |          |
|                                    | CERTIDÃO DO ICMS                  |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |          |          |          |          |
|                                    | SICAF                             |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEC. DE REQ. DE HAB.           |          |          |          |          |
| 9.9.4. 50%                         | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X                      |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DADOS DO REPRESENTANTE         |          |          |          |          |
| 9.9.4. 50%                         | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X                      |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARTA CREDENCIAMENTO           |          |          |          |          |
|                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO         |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECLARAÇÃO GERAL               |          | X        |          |          |
|                                    | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP      |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DADOS DA EMPRESA               |          | X        |          |          |
| 4.4.14. CONSULTA                   | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU/TCE |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                    | 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       |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                    | BOMBEIROS                         |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                        |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| X                                  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X                      |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                      | MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA - SP | X                      |          |                                                                |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                    |                                   |                        |          |                                                                |                       | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EM:                            |          |          |          |          |