

|                         |                                   |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------|------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                   | 13/02/2025              |          | <b>ORGÃO:</b>          |                 | HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>CODIGO</b>           |                                   | ID 6548                 |          | <b>VEENDEDOR:</b>      |                 | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b>         |                                   | Nº 64592.009999/2024-06 |          | <b>MODALIDADE:</b>     |                 | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.017/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b>         |                                   | 20/02/2025              |          | <b>OBJETO:</b>         |                 | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>HORA</b>             |                                   | 09:30                   |          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |                 | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                   | ITEM                    |          | <b>ENTREGA</b>         |                 | 30 DIAS CORRIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |                                   | 2 CASAS                 |          | <b>PAGAMENTO</b>       |                 | 10 DIAS ÚTEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |                                   | SIM                     |          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |                 | READEQUADA + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 24 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                   | 12 MESES                |          | <b>SISTEMA</b>         |                 | COMPRASGOV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <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> |   |
| 8.7.                    | CONTRATO SOCIAL                   | X                       |          |                        |                 | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.15.                   | 413 ALTERAÇÃO CONS.               | X                       |          |                        | TR 4.1.5.       | LICENÇA AMBIENTAL FABRICANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X        |          |          |   |
| 8.7.                    | CNH - DOS SÓCIOS                  | X                       |          |                        |                 | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.18.                   | CNPJ. Cod: 6                      | X                       |          |                        | 8.17            | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
| 8.20.                   | FGTS                              | X                       |          |                        |                 | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.19.                   | INSS                              | X                       |          |                        |                 | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.19.                   | CERT. FEDERAL                     | X                       |          |                        | 6.1.2           | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |
| 8.21.                   | CERT. ESTADUAL                    | X                       |          |                        |                 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL            |                         |          |                        | TR              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
| 8.23.                   | CERT. MUNICIPAL                   | X                       |          |                        | 8.2.1.          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X        |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO IPTU                     |                         |          |                        | 8.34.8.         | DECLARAÇÃO DO DETENTOR DE REGISTRO DDR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X        |          |          |   |
| 8.22.                   | CIM                               | X                       |          |                        |                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.22.                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                | X                       |          |                        | ANEXO III       | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |   |
| 8.21.                   | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS        | X                       |          |                        | ANEXO A         | CÓDIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |   |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ       |                         |          |                        |                 | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.28.. 2022/2023        | BALANÇO                           | X                       |          |                        | X               | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |   |
| X                       | CERT. CONTADOR CRC                | X                       |          |                        |                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.27.                   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA              | X                       |          |                        | 6.1.2           | SEGUIR VALOR ESTIMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM          |                         |          |                        |                 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                |                         |          |                        | TR 1.7.         | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MÍNIMO 70%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                  |                         |          |                        | X               | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | X        |          |   |
| 8.16.                   | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO          | X                       |          |                        | TR 1.10.        | Não serão aceitas caixas com quantidade superior a 200 comprimidos e superior a 100 ampolas, com a finalidade de evitar perdas de medicamentos com baixa demanda, ao expirar o prazo de validade do mesmo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |   |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL             |                         |          |                        |                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.15.                   | AFE COMUM - ANVISA                | X                       |          |                        | PREÂMBULO       | VALOR ESTIMADO: R\$ R\$ 3.742.634,81                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |   |
| 8.15.                   | AFE COMUM - DOU                   | X                       |          |                        | 8.13            | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
| 8.15.                   | AFE ESPECIAL - ANVISA             | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.15.                   | AFE ESPECIAL - DOU                | X                       |          |                        |                 | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA            |                         |          |                        | ENVELOPE PROP.  | HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | X        |          |   |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU              |                         |          |                        |                 | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.16.                   | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                | X                       |          |                        |                 | 6.1.1 valor unitário do item;<br>6.1.2 marca;<br>6.1.3 fabricante;<br>6.1.4 Quantidade cotada.<br>6.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 8.27.                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE             | X                       |          |                        |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA         | X                       |          |                        |                 | 7.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.8 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 0,01 (um centavo de real). 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.19 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 8.10 No caso de bens e serviços em geral, é início de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA              |                         |          |                        |                 | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                 |                         |          |                        |                 | 7.25.5 O Pregoeiro/Agente de Contratação/Comissão solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 9.13.1 Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 24 (vinte e quatro horas), prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro/Agente de Contratação/Comissão.                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                 |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CRC NA PREFEITURA                 |                         |          |                        |                 | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | H        | P        | F |
|                         | CADFOR                            |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                  |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |
| 8.1.1. CONSULTA         | SICA F                            | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
| 8.33..                  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.          | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
| 8.33..                  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD           | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO AMBIENTAL                |                         |          |                        | 9.7 / 9.8 / 9.9 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EDITAL   | X        |          |   |
| 8.1.2. CONSULTA         | CERTIDÃO DO CNEP                  |                         |          |                        | X               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X        | X        |          |   |
| 7.1.2. CONSULTA         | CERTIDÃO DO CEIS                  |                         |          |                        | 8.31.           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ASSINADA POR PROFISSIONAL HABILITADO DA AR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | EDITAL   | X        |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                   |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                   |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| TR 4.1.5.               | CERTIDÃO AMBIENTAL                | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL         |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL         |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO          |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO       |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |   |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS         |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |          |          |   |
|                         | BOMBEIROS                         |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8.9.1 contiver vícios insanáveis; 8.9.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência/Projeto Básico; 8.9.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.9.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.9.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |          |          |          |   |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA             |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS           |                         |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |          |   |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA           | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | e-mail licitacao.hgun@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.           | HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL/RN | X                       |          |                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |