

|                         |                        |                      |                                                                          |  |  |
|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 11/02/2025             | <b>ORGÃO:</b>        | MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP                                                |  |  |
| <b>CODIGO</b>           | ID 6592 - UASG: 925003 | <b>VENDEDOR:</b>     | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                             |  |  |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 6018.2025/0007993-9 | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90126/2025/SMS                                      |  |  |
| <b>ABERTURA</b>         | 18/02/2025             | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                                             |  |  |
| <b>HORA</b>             | 09:00                  | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                                  |  |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                   | <b>ENTREGA</b>       | 10 DIAS ÚTEIS                                                            |  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS                | <b>PAGAMENTO</b>     | 30 DIAS                                                                  |  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>             | <b>PRAZO DA DOC.</b> | READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB + DOC TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |  |  |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES               | <b>SISTEMA</b>       | (www.gov.br/compras)                                                     |  |  |

  

| LEITURA POR:        |                              | TALITA PENA |   |   | MODO DE DISPUTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         | ABERTO E FECHADO |   |   |
|---------------------|------------------------------|-------------|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|---|---|
| Págs                | DOCUMENTOS EXIGIDOS          | H           | P | F | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Obs.                    | H                | P | F |
| 11.5.1 b)           | CONTRATO SOCIAL              | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| 11.5.1 b)           | 413 ALTERAÇÃO CONS.          | X           |   |   | ANEXO – II PÁG 41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA                |                  |   |   |
| 11.5.1 b)           | CNH – DOS SÓCIOS             | X           |   |   | 6.1.6.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBSERVAR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                |                  |   |   |
| 11.5.2 a)           | CNPJ. Cod: 6                 | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| 11.5.2 e)           | FGTS                         | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                  |   |   |
| 11.5.2 c)           | INSS                         | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CBPF DE ORIGEM + TRADIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                  |   |   |
| 11.5.2 c)           | CERT. FEDERAL                | X           |   |   | 6.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                       |                  |   |   |
| 11.5.2 d)           | CERT. ESTADUAL               | X           |   |   | ANEXO – II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                |                  |   |   |
|                     | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |             |   |   | 6.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO I - TR E ANEXO II |                  |   |   |
| 11.5.2 f)           | CERT. MUNICIPAL              | X           |   |   | 6.1.11 b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VENCEDOR                | X                |   |   |
|                     | CERTIDÃO IPTU                |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                  |   |   |
| 11.5.2 b)           | CIM                          | X           |   |   | 6.1.11 b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SE FOR O CASO           |                  |   |   |
| 11.5.2 b)           | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                  |   |   |
| 11.5.2 g)           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS   | X           |   |   | PÁG 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBSERVAR LOCAIS PARA ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                       |                  |   |   |
|                     | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ   |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                  |   |   |
| 11.5.3 b) 2022/2023 | BALANÇO                      | X           |   |   | ANEXO – II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 13 DÍGITOS              |                  |   |   |
| 11.5.3              | CERT. CONTADOR CRC           | X           |   |   | ANEXO – II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                |                  |   |   |
| 11.5.3 a) 60 DIAS   | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                  |   |   |
|                     | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |             |   |   | 15.2.2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VENCEDOR                | X                |   |   |
|                     | CARTÓRIOS PROTESTO           |             |   |   | 17.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MINIMO 2/3              |                  |   |   |
|                     | CERTIDÃO DO FORO             |             |   |   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                  |   | X |
| 11.5.4 C            | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                  |   |   |
|                     | LIC. FUNC. - MATERIAL        |             |   |   | 6.1.11 a) / PÁG 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VENCEDOR                | X                |   |   |
| 11.5.4 B            | AFE COMUM - ANVISA           | X           |   |   | ANEXO I - TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Código Supri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA                |                  |   |   |
| 11.5.4 B            | AFE COMUM - DOU              | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Para os itens 01, 02 e 04 Limitações de unidades: ampolas, frascos-ampolas e sistemas de aplicação preenchidos com no máximo 250 unidades. Frascos e bolsas com no máximo 100 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                      | X                       |                  |   |   |
| 11.5.4 B            | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X           |   |   | ANEXO I - TR 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| 11.5.4 B            | AFE ESPECIAL - DOU           | X           |   |   | 11.6.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                       |                  |   |   |
| 11.5.4 E            | AFE CORRELATO - ANVISA       | X           |   |   | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                  |   | X |
| 11.5.4 E            | AFE CORRELATOS - DOU         | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |   |   |
| 11.5.4 C            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X           |   |   | 6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor", "Marca", "Fabricante" e "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência - Anexo I deste Edital. 6.1.6.1 Os preços unitários e total deverão possuir até 04 (quatro) casas decimais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| 11.5.3 b.4)         | SIMPLIFICADA - JUCEPE        | X           |   |   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| 11.5.3 b.4)         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA    | X           |   |   | 8.1.1 O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 8.3 A Licitante somente poderá oferecer lance inferior ou percentual de desconto maior ao último por ela ofertado e registrado pelo sistema, observado o intervalo mínimo de 0,01% (um cent é simo por cento) em relação aos lances intermediários e em relação ao lance que cobrir a melhor oferta. 10.1 Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério do MENOR PREÇO UNITÁRIO (menor preço por AMPOLA para os ITENS 01, 02, 03 e 04), observados os requisitos, as especificações técnicas e os parâmetros definidos neste Edital e em seus anexos quanto ao objeto.10.9 Para a aquisição de bens é indicio de inexistência de valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração Pública, |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CONSELHO DE FARMÁCIA         |             |   |   | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CERTIDÃO FARMÁCIA            |             |   |   | 6.1.9 A licitante declarada vencedora do certame deverá enviar a proposta de preços, conforme disposto no Item 8.14, deste Edital, de acordo com o formulário que segue como Anexo II deste Edital, com todas as informações e declarações ali constantes rubricada em todas as folhas e assinada por seu representante legal ou procurador, devidamente identificado com números de CPF e RG, e respectivo cargo na licitante. 8.14 O licitante mais bem classificado deverá, no prazo de 2 (duas) horas, enviar a proposta adequada e os Documentos de Habilitação (Item 11.5 e seus subitens, deste Edital).                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | DOC. FARMACÊUTICO            |             |   |   | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | H                | P | F |
|                     | CRC NA PREFEITURA            |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                  |   |   |
|                     | CADFOR                       |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                  |   |   |
|                     | CERTIDÃO DO ICMS             |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                  |   |   |
| CONSULTA            | SICAF                        |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                  |   |   |
| 11.5.4 a)           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                  |   |   |
| 11.5.4 a)           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X           |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |             |   |   | 6.1.11 - C / 11.5.5 / 11.5.5.1 / TR 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO III/IV            | X                |   |   |
|                     | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |             |   |   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                       | X                |   |   |
| 11.6.8 CONSULTA     | CEIS/CNJ/SANÇÕES ADM/CNEP    |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CERTIDÃO DO CNJ              |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| 11.6.8.1. CONSULTA  | CERTIDÃO DO TCU              |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS     |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL    |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL    |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO     |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                  |   |   |
|                     | BOMBEIROS                    |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                  |   |   |
|                     | IDONEIDADE FINANCEIRA        |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7.3 Serão desclassificadas as propostas: a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste edital e seus anexos; b) que por ação da licitante ofertante contenham elementos que permitam a sua identificação; c) Estipule preços inexequíveis ou acima do máximo definido para a contratação, global e unitariamente; 10.5 Será desclassificada a proposta vencedora que não atender aos requisitos do item 7.3. |                         |                  |   |   |
|                     | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |             |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                  |   |   |
| X                   | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA      | X           |   |   | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
|                     |                              |             |   |   | 8º CPL/SMS/CRISTIANE // E-mail: cciglioni@prefeitura.sp.gov.br // Tel: (11) 5461-8934                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |
| ENVELOPE HAB.       | MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP    | X           |   |   | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |