

|                         |  |                                       |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|----------|--|-----------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|----------|--|----------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |  | 17/03/2025                            |  | <b>ORGÃO:</b>          |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMÉ/PB                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CODIGO</b>           |  | ID: 7327                              |  | <b>VENDEDOR:</b>       |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                              |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PROCESSO</b>         |  | Nº 250228PE00006                      |  | <b>MODALIDADE:</b>     |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00006/2025                         |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ABERTURA</b>         |  | 21/03/2025                            |  | <b>OBJETO:</b>         |  | MEDICAMENTOS                                             |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>HORA</b>             |  | 08:30                                 |  | <b>VALIDA.PROP.</b>    |  | 60 DIAS                                                  |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       |  | ITEM                                  |  | <b>ENTREGA</b>         |  | 05 Dias                                                  |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |  | 2 CASAS                               |  | <b>PAGAMENTO</b>       |  | 30 Dias                                                  |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |  | SIM                                   |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |  | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA ) |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>VIGENCIA</b>         |  | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO |  | <b>SISTEMA</b>         |  | licitanet.com.br                                         |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>LEITURA POR:</b>     |  | MARIANA SILVA                         |  | <b>MODO DE DISPUTA</b> |  | <b>FECHADO E 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> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.3.                 |  | CONTRATO SOCIAL                       |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.3.                 |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.3.                 |  | CNH - DOS SÓCIOS                      |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.1.                 |  | CNPJ. Cod: 6                          |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.7                  |  | FGTS                                  |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.5.                 |  | INSS                                  |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.5.                 |  | CERT. FEDERAL                         |  | X                      |  |                                                          |  |          |  | 9.1.3.                      |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PROPOSTA    |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.6.                 |  | CERT. ESTADUAL                        |  | X                      |  |                                                          |  |          |  | 11.2.2                      |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PODERÁ      |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                |  |                        |  |                                                          |  |          |  | 9.1.4.                      |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ANEXO I     |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.2.                 |  | CERT. MUNICIPAL                       |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO IPTU                         |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.2.                 |  | CIM                                   |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.2.                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.8.                 |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS            |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.4.DOIS ÚLTIMOS     |  | BALANÇO                               |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.4.DOIS ÚLTIMOS     |  | CERT. CONTADOR CRC                    |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.11 - 30 DIAS       |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CARTÓRIOS PROTESTO                    |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO FORO                      |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |          |  |          |  | X        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4.3.                 |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |  |                        |  |                                                          |  |          |  | 11.2.2                      |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PODERÁ      |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4.4.                 |  | AFE COMUM - ANVISA                    |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4.4.                 |  | AFE COMUM - DOU                       |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4.4.                 |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                 |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4.4.                 |  | AFE ESPECIAL - DOU                    |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | AFE CORRELATO - ANVISA                |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMÉ/PB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |          |  |          |  | X        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | AFE CORRELATOS - DOU                  |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4.3.                 |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | 9.1.O licitante deverá enviar sua PROPOSTA mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, de todos os campos necessários e obrigatórios para o exame de forma objetiva da sua real adequação e exequibilidade, tais como:<br>9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional;<br>9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;<br>9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";<br>9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.<br>9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado.<br>9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.<br>9.4.A quantidade de unidade a ser cotada está fixada no Termo de Referência - Anexo I.<br>9.5.A indicação de "própria" em campo específico, como por exemplo "marca", para o caso de bens produzidos pela própria empresa, é condição para a não identificação do licitante. |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                       |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                 |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                       |  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA             |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 2,00 % (dois por cento)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | DOC. FARMACÊUTICO                     |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | 12.6.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, contado da solicitação do Pregoeiro.13.1.A proposta final do licitante declarado vencedor - proposta atualizada - deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR              |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DECLARAÇÕES |  |          |  |          |  | H P F    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.6.                 |  | CERTIDÃO DO ICMS                      |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | SICAF                                 |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.9.1                   |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.9.1                   |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3.12.                |  | CONSULTA CONSOLIDADA TCU              |  | X                      |  |                                                          |  |          |  | 12.3.9./12.3.10. / 12.3.13. |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |          |  | X        |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP          |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |          |  | X        |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO CEIS                      |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO CNJ                       |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO TCU                       |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS              |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL             |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL             |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO              |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO           |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS             |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | BOMBEIROS                             |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| X                       |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE              |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |                                       |  |                        |  |                                                          |  |          |  |                             |  | E-mail: cplsume@gmail.com - Tel.: (83) 3353-2274                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENVELOPE HAB.           |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMÉ/PB       |  | X                      |  |                                                          |  |          |  |                             |  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |          |  |          |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |