

|                                    |                                           |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
|------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 21/05/2025 |                                           | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE/SP</b>                      |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>CODIGO</b> ID 7612              |                                           | <b>VENDEDOR:</b>       |          | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b> Nº 054/2025        |                                           | <b>MODALIDADE:</b>     |          | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2025                                         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b> 30/05/2025         |                                           | <b>OBJETO:</b>         |          | MEDICAMENTOS                                                          |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>HORA</b> 08:01                  |                                           | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | 60 DIAS                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM             |                                           | <b>ENTREGA</b>         |          | 10 DIAS ÚTEIS                                                         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS         |                                           | <b>PAGAMENTO</b>       |          | 30 DIAS                                                               |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM         |                                           | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | READEQUADA C/A. DIGITAL, PRAZO 24H; HABILITAÇÃO + REG/BULA, PRAZO 2H; |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES           |                                           | <b>SISTEMA</b>         |          | www.novobmmnet.com.br                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA  |                                           | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| <b>Págs</b>                        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                                              | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Obs.</b>                                          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| 6.5.1                              | CONTRATO SOCIAL                           | X                      |          |                                                                       | PÁG 57                                                                                                                                                                                                 | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                                             |          |          |          |   |
| 6.5.1                              | 413 ALTERAÇÃO CONS.                       | X                      |          |                                                                       | PÁG 27                                                                                                                                                                                                 | Detentor do Registro e nome comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA                                             |          |          |          |   |
| 6.5.1                              | CNH – DOS SÓCIOS                          | X                      |          |                                                                       | PREÂMBULO                                                                                                                                                                                              | VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.880.667,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                                    |          |          |          |   |
| 6.6.1                              | CNPJ. Cod: 6                              | X                      |          |                                                                       | PÁG 27                                                                                                                                                                                                 | Descrever o medicamento de acordo com DCB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA                                             |          |          |          |   |
| 6.6.5                              | FGTS                                      | X                      |          |                                                                       | PÁG 27                                                                                                                                                                                                 | INFORMAR SE O MEDICAMENTO É IMPORTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA                                             |          |          |          |   |
| 6.6.3                              | INSS                                      | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |          |          |          |   |
| 6.6.3                              | CERT. FEDERAL                             | X                      |          |                                                                       | TR                                                                                                                                                                                                     | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO I                                              |          |          |          |   |
| 6.6.4                              | CERT. ESTADUAL                            | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |          |          |          |   |
| 6.6.4                              | CERT. MUNICIPAL                           | X                      |          |                                                                       | TR 6 d. / PÁG 27                                                                                                                                                                                       | REGISTRO DE MEDICAMENTO: ANVISA E DOU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                    | X        |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO IPTU                             |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |          |          |          |   |
| 6.6.2                              | CIM                                       | X                      |          |                                                                       | TR 6 d.                                                                                                                                                                                                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | se for o caso                                        |          |          |          |   |
| 6.6.2                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X                      |          |                                                                       | PÁG 27                                                                                                                                                                                                 | Notificação simplificada + cópia do Rótulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | se for o caso                                        |          |          |          |   |
| 6.6.6                              | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                | X                      |          |                                                                       | PÁG 27                                                                                                                                                                                                 | Informar se o medicamento é genérico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA                                             |          |          |          |   |
|                                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | BALANÇO                                   |                        |          |                                                                       | TR                                                                                                                                                                                                     | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 DÍGITOS                                           |          |          |          |   |
|                                    | CERT. CONTADOR CRC                        |                        |          |                                                                       | PÁG 28                                                                                                                                                                                                 | CONCENTRAÇÃO, FORMA FARMACÉUTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                                             |          |          |          |   |
| 6.8.1 (90 DIAS)                    | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM                   |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | CARTÓRIOS PROTESTO                        |                        |          |                                                                       | PÁG 24                                                                                                                                                                                                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MÍNIMO 75%                                           |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO DO FORO                          |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |          | X        |          |   |
| TR 6 b. VENCEDOR                   | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |                        |          |                                                                       | PÁG 27                                                                                                                                                                                                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                                    | X        |          |          |   |
| TR 6 a. VENCEDOR                   | AFE COMUM - ANVISA                        | X                      |          |                                                                       | 4.11.                                                                                                                                                                                                  | FICHA TÉCNICA - PRAZO 2H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SE SOLICITADO                                        | X        |          |          |   |
| TR 6 a. VENCEDOR                   | AFE COMUM - DOU                           | X                      |          |                                                                       | 5.21                                                                                                                                                                                                   | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERA                                               |          |          |          |   |
| TR 6 a. VENCEDOR                   | AFE ESPECIAL - ANVISA                     | X                      |          |                                                                       | PÁG 24                                                                                                                                                                                                 | bisnagas deverão estar acompanhados de aplicadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ENTREGA                                              |          |          |          |   |
| TR 6 a. VENCEDOR                   | AFE ESPECIAL - DOU                        | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | AFE CORRELATO - ANVISA                    |                        |          |                                                                       | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                         | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |          | X        |          |   |
|                                    | AFE CORRELATOS - DOU                      |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |          |          |          |   |
| TR 6 b. VENCEDOR                   | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X                      |          |                                                                       | 4.1.2. O licitante deverá enviar a sua proposta mediante o preenchimento prévio das informações exigidas no Sistema. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANÇES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | 5.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor do Item. 5.10. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento). 5.20. É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |          |          |          |   |
| TR 6 c. VENCEDOR                   | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO FARMACIA                         |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | 4.11. Quando for exigido pelo Pregoeiro, o licitante deverá preencher a ficha técnica do produto ou serviços, juntamente com as informações adicionais. A ficha técnica, quando obrigatória, será enviada no prazo máximo de 02 (duas) horas através de comando próprio disponível no Sistema ao licitante. 5.23.3 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 6.4.1 Os documentos de habilitação deverão ser apresentados, no sistema eletrônico, no prazo de 02 (duas) horas.                                                                                                                                                                                     |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | DOC. FARMACÉUTICO                         |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | CRC NA PREFEITURA                         |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÕES                                          |          | H        | P        | F |
|                                    | CADFOR                                    |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                       |          |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO DO ICMS                          |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                         |          |          |          |   |
|                                    | SICAF                                     |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DEC. DE REQ. DE HAB.                                 |          |          |          |   |
| 6.7.1                              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DO REPRESENTANTE                               |          |          |          |   |
| 6.7.1                              | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                 |          |          |          |   |
|                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                 |                        |          |                                                                       | 6.9                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÃO GERAL                                     | X        | X        |          |   |
| 6.1 a) CONSULTA                    | Registro Cadastral ou Registro de Sanções |                        |          |                                                                       | X                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DA EMPRESA                                     | X        | X        |          |   |
| 6.1 b) CONSULTA                    | CONSOLIDADA TCU                           |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | 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               |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                    |          |          |          |   |
|                                    |                                           |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:              |          |          |          |   |
|                                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | 4.11.1. O licitante não poderá em hipótese nenhuma se identificar na ficha técnica, sob pena de desclassificação. 5.3.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 5.19 Será desclassificada a proposta que: 5.19.1 contiver vícios insanáveis; 5.19.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 5.19.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 5.19.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 5.19.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável, não apresentação de qualquer um dos documentos mencionados, implicará na desclassificação do proponente ou do item ofertado. |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | BOMBEIROS                                 |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: |          |          |          |   |
|                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
|                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |                        |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                   |          |          |          |   |
| X                                  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                  | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | e-mail: licitacao@novohorizonte.sp.gov.br; Fone/Fax 17 35439015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |          |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE/SP | X                      |          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |          |          |          |   |