

| DATA DA LEITURA: |                                        | 09/04/2025   |   | ORGÃO:          |                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO / MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|------------------|----------------------------------------|--------------|---|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| CODIGO           |                                        | ID: 7802     |   | VENDEDOR:       |                      | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| PROCESSO         |                                        | N.º 054/2025 |   | MODALIDADE:     |                      | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 026/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| ABERTURA         |                                        | 14/04/2025   |   | OBJETO:         |                      | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| HORA             |                                        | 08:15        |   | VALIDA.PROP.    |                      | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| JULGAMENTO       |                                        | ITEM         |   | ENTREGA         |                      | 15 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| CASAS DEC.:      |                                        | 4 CASAS      |   | PAGAMENTO       |                      | 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| LEI 14.133/2021  |                                        | SIM          |   | PRAZO DA DOC.   |                      | PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO + BULA ---> PRAZO 02 HORAS<br>VIA SISTEMA E EMAIL:licitacoes@ourofino.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| VIGENCIA         |                                        | 12 MESES     |   | SISTEMA         |                      | WWW.NOVOBBMNET.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| LEITURA POR:     |                                        | TALITA PENNA |   | MODO DE DISPUTA |                      | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                    | H            | P | F               | Págs                 | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | H | P | F |   |
| 8. b)            | CONTRATO SOCIAL                        | X            |   |                 |                      | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8. b)            | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                    | X            |   |                 |                      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8. b)            | CNH – DOS SÓCIOS                       | X            |   |                 |                      | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. a)          | CNPJ. Cod: 6                           | X            |   |                 |                      | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. c)          | FGTS                                   | X            |   |                 |                      | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. b)          | CERT. FEDERAL                          | X            |   |                 | X                    | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. d)          | CERT. ESTADUAL                         | X            |   |                 |                      | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |
|                  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                 |              |   |                 | TR.                  | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. d)          | CERT. MUNICIPAL                        | X            |   |                 |                      | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                          |              |   |                 |                      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| X                | CIM                                    | X            |   |                 |                      | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| X                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     | X            |   |                 |                      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. e)          | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS             | X            |   |                 |                      | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ            |              |   |                 |                      | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | BALANÇO                                |              |   |                 | X                    | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERT. CONTADOR CRC                     |              |   |                 |                      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 13 DIGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |
| 8.3. a) 3 MESES  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                   | X            |   |                 |                      | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM               |              |   |                 |                      | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                     |              |   |                 | 1.3                  | LIC. FUNÇ. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                       |              |   |                 | X                    | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 70%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |
| 8.2. b)          | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO               | X            |   |                 | 6.1A                 | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | X |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                  |              |   |                 | TR. 8.2.             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | X |   |
| 8.2.c)           | AFE COMUM - ANVISA                     | X            |   |                 | ANEXO II PÁG 35 E 36 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X |   |   |   |
| 8.2.c)           | AFE COMUM - DOU                        | X            |   |                 |                      | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |
| 8.2.c)           | AFE ESPECIAL - ANVISA                  | X            |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.2.c)           | AFE ESPECIAL - DOU                     | X            |   |                 |                      | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA                 |              |   |                 |                      | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU                   |              |   |                 |                      | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO / MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   | X |   |
| 8.2. b)          | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                     | X            |   |                 |                      | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                  | X            |   |                 |                      | 2.4. O licitante interessado deverá encaminhar proposta exclusivamente por meio do sistema eletrônico até a data e o horário marcados para abertura da sessão, quando então se encerrará automaticamente a etapa de envio da proposta.2.5. O licitante interessado poderá enviar os documentos de habilitação exigidos no Edital concomitantemente com a proposta.7. O licitante deverá fazer em campo próprio do sistema eletrônico a descrição detalhada do produto ofertado ou colocar a expressão "de acordo com o Edital".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA              | X            |   |                 |                      | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                   |              |   |                 |                      | 6.1 e) O preço limitado a quatro casas decimais após a vírgula, sendo desprezadas as demais. 12.2. Após a definição da melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), será assegurado o reinício da disputa aberta, para definição das demais colocações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                      |              |   |                 |                      | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                      |              |   |                 |                      | 7.1. O licitante classificado em primeiro lugar deverá apresentar os seguintes documentos de habilitação, no prazo de até 2 (duas) horas, contados da notificação via sistema.12.3. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.8.2. A (s) Empresa (s) licitante (s) que se sair (em) vencedora (s) do certame licitatório deverá/ão disponibilizar a ficha técnica atualizada dos produtos ofertados, quando for o caso, bem como anexar na Plataforma do Portal de Compras Públicas e também encaminhar por e-mail: licitacoes@ourofino.mg.gov.br a proposta de preço atualizada; |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
| 8.1. d)          | CERTIDÃO DO ICMS                       | X            |   |                 |                      | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | H | P | F |
| X                | SICAF                                  | X            |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |
| 8.2. a)          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.               | X            |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |
| 8.2. a)          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                | X            |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO              |              |   |                 | 8.3. b);c);d)        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP           |              |   |                 | 8.g)                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS                       |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | X |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS               |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL              |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL              |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO            |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS              |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |
|                  | BOMBEIROS                              |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                  |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6.3. As propostas cadastradas pelos licitantes no sistema eletrônico que descumprirem as exigências do Edital quanto à forma de sua apresentação e/ou apresentarem erros que prejudiquem a oferta de lances e o caráter competitivo do certame, também serão desclassificadas mediante decisão fundamentada do Pregoeiro. |   |   |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 15.7. Será desclassificada:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                | X            |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | a) a proposta que não atender às exigências deste Edital;                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |
|                  | PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO / MG | X            |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | b) a proposta que apresentar preço excessivo ou manifestamente inexequível.                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  |                                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |
|                  |                                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EXCLUSIVO PARA ME/EPP: NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |
|                  |                                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |
|                  |                                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | licitacoes@ourofino.mg.gov.br.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |
|                  |                                        |              |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |