

|                                         |                              |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------|----------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 22/04/2025      |                              | <b>ORGÃO:</b>          |          | <b>HOSPITAL GERAL DE BELÉM/PA</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> UASG 160166 - ID 8366     |                              | <b>VENDEDOR:</b>       |          | <b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> Nº 64575.017224/2024-12 |                              | <b>MODALIDADE:</b>     |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.009/2025</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 28/04/2025              |                              | <b>OBJETO:</b>         |          | <b>MEDICAMENTOS E MATERIAIS</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                       |                              | <b>VALIDA.PROP.</b>    |          | <b>60 DIAS</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> GRUPO / ITEM          |                              | <b>ENTREGA</b>         |          | <b>30 Dias Corridos</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS              |                              | <b>PAGAMENTO</b>       |          | <b>10 Dias</b>                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM              |                              | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |          | <b>6.23.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                |                              | <b>SISTEMA</b>         |          | <b>(www.gov.br/compras)</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA  |                              | <b>MODO DE DISPUTA</b> |          | <b>ABERTO E FECHADO</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>   | <b>H</b>               | <b>P</b> | <b>F</b>                                              | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 8.7                                     | CONTRATO SOCIAL              | X                      |          |                                                       | ETP 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X           | X        |          |          |
| 8.7                                     | 413 ALTERAÇÃO CONS.          | X                      |          |                                                       | ETP 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X           | X        |          |          |
| 8.4                                     | CNH - DOS SÓCIOS             | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
| 8.16                                    | CNPJ. Cod: 6                 | X                      |          |                                                       | TR 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PODERÁ      |          |          |          |
| 8.18                                    | FGTS                         | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| 8.17                                    | INSS                         | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
| 8.17                                    | CERT. FEDERAL                | X                      |          |                                                       | 5.1.2/5.1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X           |          |          |          |
| 8.21                                    | CERT. ESTADUAL               | X                      |          |                                                       | TR 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PODERÁ      |          |          |          |
| 8.21                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |                        |          |                                                       | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ANEXO I     |          |          |          |
| 8.21                                    | CERT. MUNICIPAL              | X                      |          |                                                       | TR 8.29.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X           | X        |          |          |
|                                         | CERTIDÃO IPTU                |                        |          |                                                       | TR 8.29.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X           | X        |          |          |
| 8.20                                    | CIM                          | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 8.20                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 8.19                                    | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   | X                      |          |                                                       | TR PG 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARTA DE SOLIDARIEDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X           | X        |          |          |
|                                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |                        |          |                                                       | 8.29.10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DISPENSA DE RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X           |          |          |          |
| 8.26 2022/2023                          | BALANÇO                      | X                      |          |                                                       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 13 DÍGITOS  |          |          |          |
| X                                       | CERT. CONTADOR CRC           | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
| 8.25                                    | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
|                                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
|                                         | CARTÓRIOS PROTESTO           |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO DO FORO             |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          | X        |          |
| 8.29.8                                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |          |          |          |
| 8.29.8                                  | LIC. FUNC. - MATERIAL        | X                      |          |                                                       | TR 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BULA/CATÁLOGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PODERÁ      |          |          |          |
| 8.29.8                                  | AFE COMUM - ANVISA           | X                      |          |                                                       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR ESTIMADO R\$ 37.487.407,85                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X           |          |          |          |
| 8.29.8                                  | AFE COMUM - DOU              | X                      |          |                                                       | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CÓDIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA    |          |          |          |
| 8.29.8                                  | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X                      |          |                                                       | TR 1.9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ITENS DE COMODATO: 100,101,102 ,104,105,108                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X           |          |          |          |
| 8.29.8                                  | AFE ESPECIAL - DOU           | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| 8.29.8                                  | AFE CORRELATO - ANVISA       | X                      |          |                                                       | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HOSPITAL GERAL DE BELÉM/PA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          | X        |          |
| 8.29.8                                  | AFE CORRELATOS - DOU         | X                      |          |                                                       | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 8.29.8                                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X                      |          |                                                       | 5.1.1 valor unitário do item. expresso em Reais (R\$); 5.1.2 marca; 5.1.3 fabricante; 5.1.4 Quantidade cotada. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| X                                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE        | X                      |          |                                                       | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| X                                       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA    | X                      |          |                                                       | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,10 (dez centavos)./ 7.7 é índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 8.29.11                                 | CONSELHO DE FARMÁCIA         | X                      |          |                                                       | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 8.29.11                                 | CERTIDÃO FARMÁCIA            | X                      |          |                                                       | 6.23.4 o Pregoeiro/Agente de Contratação/Comissão solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação a realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/8.12.1 os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
|                                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR     |                        |          |                                                       | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| X                                       | CERTIDÃO DO ICMS             | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
| 7.1 CONSULTA                            | SICAF                        | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |          |          |          |
| 8.29                                    | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| 8.29                                    | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |          |          |
|                                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |                        |          |                                                       | 8.7/8.8/8.7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
|                                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | X        |          |          |
| 7.1 CONSULTA                            | CERTIDÃO DO CNEP             |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             | X        |          |          |
|                                         | 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  |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                         |                              |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |          |          |          |
|                                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7.6.1 conter vícios insanáveis; 7.6.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência/Projeto Básico; 7.6.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação 7.6.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanáveis.                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                         | BOMBEIROS                    |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
|                                         | IDONEIDADE FINANCEIRA        |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3.6. Para os itens, 4, 6, 7, 8, 9, 11, 13, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 33, 35, 36, 37, 38, 42, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 53, 61, 62, 68, 69, 70, 71, 72, 94, 95, 96, 98, 103, 106, 107, 109, 111, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176 e 177 a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 |             |          |          |          |
|                                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |                        |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |          |          |          |
| X                                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     | X                      |          |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | licitacoes.hgebe@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                           | HOSPITAL GERAL DE BELÉM/PA   | X                      |          |                                                       | <b>RECEB. NOME:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>EM:</b>  |          |          |          |