

|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|---------------------------|--|---------------------------------------|--|---------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-----|--|---|--|---|--|
| DATA DA LEITURA:          |  | 16/04/2025                            |  | ORGÃO:        |  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO/PB                                        |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| CODIGO                    |  | ID. 8380                              |  | VENDEDOR:     |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                   |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| PROCESSO                  |  | ADMINISTRATIVO Nº 240910PE00037       |  | MODALIDADE:   |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10009/2025                                               |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ABERTURA                  |  | 23/04/2025                            |  | OBJETO:       |  | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                               |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| HORA                      |  | 09:00                                 |  | VALIDA.PROP.  |  | 90 DIAS                                                                        |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| JULGAMENTO                |  | ITEM                                  |  | ENTREGA       |  | 15 Dias                                                                        |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| CASAS DEC.:               |  | 2 CASAS                               |  | PAGAMENTO     |  | 30 Dias                                                                        |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| LEI 14.133/2021           |  | SIM                                   |  | PRAZO DA DOC. |  | 10.26.4. PROPOSTA ADEQUADA + HAB. + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 02 HORAS           |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| VIGENCIA                  |  | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO |  | SISTEMA       |  | <a href="http://www.licitacaocabedelo.com.br">www.licitacaocabedelo.com.br</a> |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| LEITURA POR:              |  | TALITA PENA                           |  | ENVELOPE      |  | ABERTO E FECHADO                                                               |  |                                 |  | ENVELOPE                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| Págs                      |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                   |  | H             |  | P                                                                              |  | F                               |  | Págs                                    |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Obs.                            |  | H   |  | P |  | F |  |
| 12.3.3.                   |  | CONTRATO SOCIAL                       |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.3.                   |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                   |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.3.                   |  | CNH – DOS SÓCIOS                      |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.1.                   |  | CNPJ. Cod: 6                          |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.18                   |  | FGTS                                  |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| X                         |  | INSS                                  |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.3.16                 |  | CERT. FEDERAL                         |  | X             |  |                                                                                |  | 9.1.3.                          |  |                                         |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | X                               |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.617                  |  | CERT. ESTADUAL                        |  | X             |  |                                                                                |  | 11.2.2.                         |  |                                         |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | X                               |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                 |  |               |  |                                                                                |  | 9.1.2 e 9.1.4.                  |  |                                         |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ANEXO I                         |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.6.                   |  | CERT. MUNICIPAL                       |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERTIDÃO IPTU                         |  |               |  |                                                                                |  | TR. 4.2.2                       |  |                                         |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |  | X   |  |   |  |   |  |
| 12.3.2.                   |  | CIM                                   |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.2.                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.19                   |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS            |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ           |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.4. (2022 E 2023)     |  | BALANÇO                               |  | X             |  |                                                                                |  | X                               |  |                                         |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 13 DIGITOS                      |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.4.                   |  | CERT. CONTADOR CRC                    |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.20 - 30 DIAS         |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                  |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM              |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CARTÓRIOS PROTESTO                    |  |               |  |                                                                                |  | TR.4.4.3                        |  |                                         |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 12 MESES                        |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERTIDÃO DO FORO                      |  |               |  |                                                                                |  | X                               |  |                                         |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |     |  | X |  |   |  |
| ANEXO I - 13.1 - CONTRATO |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO              |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| NEXO I - 13.1 - CONTRATO  |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                 |  | X             |  |                                                                                |  | 11.2.2.                         |  |                                         |  | BULA/CATALOGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | PODERÁ                          |  |     |  |   |  |   |  |
| ANEXO I - 13.2 - CONTRATO |  | AFE COMUM - ANVISA                    |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ANEXO I - 13.2 - CONTRATO |  | AFE COMUM - DOU                       |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ANEXO I - 13.2 - CONTRATO |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                 |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ANEXO I - 13.2 - CONTRATO |  | AFE ESPECIAL - DOU                    |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ANEXO I - 13.2 -          |  | AFE CORRELATO - ANVISA                |  | X             |  |                                                                                |  | ENVELOPE PROP.                  |  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO/PB |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  | X |  |   |  |
| ANEXO I - 13.2 -          |  | AFE CORRELATOS - DOU                  |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ANEXO I - 13.1 - CONTRATO |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                    |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| X                         |  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA             |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| TR. 4.2.3                 |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                  |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 10.17.Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 11.4.É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC; em tal situação, não sendo possível a imediata confirmação, será dada ao licitante a oportunidade de demonstrar a sua exequibilidade, sendo-lhe facultado o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para apresentar, por meio do sistema eletrônico, a documentação que comprove a viabilidade da proposta:                                                                   |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| TR. 4.2.3                 |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                     |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| TR. 4.2.3                 |  | DOC. FARMACÊUTICO                     |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | 10.26.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (DUAS) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada ao último lance ofertado e após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação dos documentos exigidos neste Edital e já apresentados;12.5.1.Os documentos relativos à regularidade fiscal constantes deste Edital, somente serão exigidos em momento posterior ao julgamento das propostas, e apenas do licitante mais bem classificado. 13.1.A proposta final do licitante declarado vencedor - proposta atualizada - deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, e deverá: 13.1.2.Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento; |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CRC NA PREFEITURA                     |  |               |  |                                                                                |  | Págs                            |  |                                         |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                 |  | H   |  | P |  | F |  |
|                           |  | CADFOR                                |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERTIDÃO DO ICMS                      |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| X                         |  | SICAF                                 |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.21                   |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.              |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.3.21                   |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD               |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO             |  |               |  |                                                                                |  | 12.3.22 /12.3.23/12.3.24/11.5.3 |  |                                         |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ANEXO II / ANEXO III / ANEXO VI |  | X   |  |   |  |   |  |
|                           |  | CONSOLIDADA TCU                       |  |               |  |                                                                                |  | X                               |  |                                         |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                 |  | X   |  |   |  |   |  |
| 06.10.03 - CONSULTA       |  | CERTIDÃO DO CEIS                      |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 06.10.01 - CONSULTA       |  | CERTIDÃO DO CNJ                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| 06.10.02 - CONSULTA       |  | CERTIDÃO DO TCU                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS              |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL             |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL             |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO               |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO           |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS             |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | BOMBEIROS                             |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                 |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS               |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| X                         |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA               |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
| ENVELOPE HAB.             |  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE           |  | X             |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                 |  | EM: |  |   |  |   |  |
|                           |  |                                       |  |               |  |                                                                                |  |                                 |  |                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                 |  |     |  |   |  |   |  |