

|                        |                                                                            |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|---|---|
| DATA DA LEITURA:       | 10/09/2024                                                                 | ORGÃO:                | HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| CODIGO                 | ID: 2731 - UASG (92201)                                                    | VENDEDOR:             | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                               |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| PROCESSO               | SEI N° 146.00003945/2024-12                                                | MODALIDADE:           | PREGÃO ELETRÔNICO N° 160/2024                                              |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| ABERTURA               | 13/09/2024                                                                 | OBJETO:               | MEDICAMENTOS                                                               |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| HORA                   | 09:00                                                                      | VALIDA.PROP.          | 60 DIAS                                                                    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| JULGAMENTO             | ITEM                                                                       | ENTREGA               | 10 DIAS CORRIDOS                                                           |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| CASAS DEC.:            | 4 CASAS                                                                    | PAGAMENTO             | 30 Dias                                                                    |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| LEI 14.133/2021        | SIM                                                                        | PRAZO DA DOC. SISTEMA | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + LAUDO/REGISTRO/BULA - 02 HORAS              |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| VIGENCIA               | 12 MESES                                                                   |                       | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| LEITURA POR:           | BARBARA COSTA                                                              | ENVELOPE              | MODO DISPUTA                                                               | ABERTO | ENVELOPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| Págs                   | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                        | H                     | P                                                                          | F      | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                     | Obs.           | H | P | F |
| 8.7.                   | CONTRATO SOCIAL                                                            | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                   |                |   |   |   |
| 8.7.                   | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                        | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                            |                |   |   |   |
| 8.7.                   | CNH - DOS SÓCIOS                                                           | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                               |                |   |   |   |
| 8.13.                  | CNPJ. Cod: 6                                                               | X                     |                                                                            |        | 7.15.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AMOSTRAS                                                                                                                | PODERÁ         |   |   |   |
| 8.15.                  | FGTS                                                                       | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                 |                |   |   |   |
| X                      | INSS                                                                       | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                               |                |   |   |   |
| 8.14.                  | CERT. FEDERAL                                                              | X                     |                                                                            |        | TR 4.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | INDICAR MARCA, FABRICANTE, FORMA FARMACÉUTICA, APRESENTAÇÃO, PRINCÍPIO ATIVO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA       |   |   |   |
| 8.18.                  | CERT. ESTADUAL                                                             | X                     |                                                                            |        | TR 4.1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                    | PROPOSTA       |   |   |   |
|                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                      |                       |                                                                            |        | 5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                  | ANEXO I        |   |   |   |
| 8.18.                  | CERT. MUNICIPAL                                                            | X                     |                                                                            |        | TR 4.1. a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                 | VENCEDOR       |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO IPTU                                                              |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | REGISTRO MATERIAL                                                                                                       |                |   |   |   |
| 8.17.                  | CIM                                                                        | X                     |                                                                            |        | TR 4.1. a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                           | X              |   |   |   |
| 8.17.                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                         | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                           |                |   |   |   |
| 8.16.                  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                 | X                     |                                                                            |        | TR 4.1. a.1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                | SE FOR O CASO  |   |   |   |
|                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                      |                |   |   |   |
|                        | BALANÇO                                                                    |                       |                                                                            |        | TR 4.1. a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                 | 13 DIGITOS     |   |   |   |
|                        | CERT. CONTADOR CRC                                                         |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                  |                |   |   |   |
| 8.22.                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                       | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                          |                |   |   |   |
|                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                   |                       |                                                                            |        | TR 4.1. c)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE                                                                                          | VENCEDOR       |   |   |   |
|                        | CARTÓRIOS PROTESTO                                                         |                       |                                                                            |        | TR 5.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                  | INFERIOR A 75% |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO DO FORO                                                           |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA VIA 1                                                                                                          |                |   | X |   |
| 8.24.                  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                   | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                     |                |   |   |   |
|                        | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                      |                       |                                                                            |        | TR 4.1. b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | BULA                                                                                                                    | VENCEDOR       |   |   |   |
| 8.24.                  | AFE COMUM - ANVISA                                                         | X                     |                                                                            |        | TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INSERIR CÓDIGO CATMAT E HCRP                                                                                            | PROPOSTA       |   |   |   |
| 8.24.                  | AFE COMUM - DOU                                                            | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| 8.24.                  | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                      | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                          |                |   |   |   |
| 8.24.                  | AFE ESPECIAL - DOU                                                         | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                    |                |   |   |   |
|                        | AFE CORRELATO - ANVISA                                                     |                       |                                                                            |        | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP                                              |                |   | X |   |
|                        | AFE CORRELATOS - DOU                                                       |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| 8.24.                  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                         | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                               |                |   |   |   |
| X                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                      | X                     |                                                                            |        | 4.2. proposta com o preço ou o percentual de desconto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| X                      | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                                                  | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                  |                |   |   |   |
|                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                       |                       |                                                                            |        | 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 deverá ser de: 1 0,10 (DEZ CENTAVOS DE REAL); 2 0,20 (VINTE CENTAVOS DE REAL); 3 0,10 (DEZ CENTAVOS DE REAL); 4 0,10 (DEZ CENTAVOS DE REAL); 5 0,03 (TRÊS CENTAVOS DE REAL); 6 0,25 (VINTE E CINCO CENTAVOS DE REAL); 7 1,10 (UM REAL E DEZ CENTAVOS); 8 0,01 (UM CENTAVO DE REAL); 9 0,02 (DOIS CENTAVOS DE REAL); 10 0,02 (DOIS CENTAVOS DE REAL) / 7.8. Caso seja definido no item 1 que o objeto da licitação consiste em fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral (não definidos como serviços de engenharia), serão considerados indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                          |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                          |                |   |   |   |
|                        | DOC. FARMACÊUTICO                                                          |                       |                                                                            |        | 4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.22.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 8.9.1. 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, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                                   |                       |                                                                            |        | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÕES                                                                                                             |                | H | P | F |
| X                      | CERTIDÃO DO ICMS                                                           | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                          |                |   |   |   |
| 7.1.1. CONSULTA        | SICAF                                                                      | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                            |                |   |   |   |
| X                      | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                   | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                    |                |   |   |   |
| X                      | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                    | X                     |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                  |                |   |   |   |
|                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU                                  |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                    |                |   |   |   |
|                        |                                                                            |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                        | ANEXO V.1      | X |   |   |
| 7.1.2. 7.1.3. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS E CNEP                                                    | X                     |                                                                            |        | 8.24.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DADOS DA EMPRESA                                                                                                        |                | X |   |   |
|                        | CERTIDÃO DO CNJ                                                            |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QUE SE REFERE O ITEM 8.24 DO EDITAL                                                                                     | ANEXO IV.3     | X |   |   |
|                        | CERTIDÃO DO TCU                                                            |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL                                                | ANEXO IV.2     | X |   |   |
|                        | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                   |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANTICORRUPÇÃO                                                                                                           |                |   |   |   |
|                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                  |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                  |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                                    |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                                |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                       |                |   |   |   |
|                        |                                                                            |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                 |                |   |   |   |
|                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                  |                       |                                                                            |        | 7.7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.7.2. Não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | BOMBEIROS                                                                  |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                    |                |   |   |   |
|                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                      |                       |                                                                            |        | 3.5.1. Para os itens objetos desta licitação, a participação é ampla.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                |   |   |   |
|                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                    |                       |                                                                            |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                      |                |   |   |   |
| X                      | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                                    | X                     |                                                                            |        | e-mail: <a href="mailto:cjl@hcrp.usp.br">cjl@hcrp.usp.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.          | HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP | X                     |                                                                            |        | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                |   |   |   |