

|                                                                                         |  |                            |  |                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 03/02/2025                                                      |  | <b>ORGÃO:</b>              |  | HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP-SP |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>CODIGO</b> ID: 6299                                                                  |  | <b>VEENDEDOR:</b>          |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>PROCESSO</b> N° 146.00014638/2024-59                                                 |  | <b>MODALIDADE:</b>         |  | PREGÃO ELETRÔNICO HCRP N° 059/2025                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>ABERTURA</b> 12/02/2025                                                              |  | <b>OBJETO:</b>             |  | MEDICAMENTOS                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>HORA</b> 09:00                                                                       |  | <b>VALIDA.PROP.</b>        |  | 60 DIAS                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                                                                  |  | <b>ENTREGA</b>             |  | 10 DIAS CORRIDOS                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS                                                              |  | <b>PAGAMENTO</b>           |  | 30 Dias                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                                                              |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>       |  | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO E BULA - 02 HORAS                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                                                                |  | <b>SISTEMA</b>             |  | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>LEITURA POR:</b> BARBARA COSTA                                                       |  | <b>ENVELOPE</b>            |  | <b>MODO DISPUTA</b>                                                        |  | <b>ABERTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>ENVELOPE</b>                                                                   |  |
| <b>Págs</b>                                                                             |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b> |  | <b>Págs</b>                                                                |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Obs.</b>                                                                       |  |
| <b>8.7.</b> CONTRATO SOCIAL                                                             |  | <b>H</b> <b>P</b> <b>F</b> |  | <b>8.7.</b>                                                                |  | <b>AFE COMUM LABORATORIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>H</b> <b>P</b> <b>F</b>                                                        |  |
| <b>8.7.</b> 413 ALTERAÇÃO CONS.                                                         |  | <b>X</b>                   |  | <b>8.7.</b>                                                                |  | <b>AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                   |  |
| <b>8.7.</b> CNH – DOS SÓCIOS                                                            |  | <b>X</b>                   |  | <b>8.7.</b>                                                                |  | <b>AFE CORRELATO LABORATORIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |  |
| <b>8.13.</b> CNPJ. Cod: 6                                                               |  | <b>X</b>                   |  | <b>7.15.</b>                                                               |  | <b>AMOSTRAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>PODERÁ</b>                                                                     |  |
| <b>8.15.</b> FGTS                                                                       |  | <b>X</b>                   |  | <b>8.15.</b>                                                               |  | <b>BOAS PRATICAS DE FABRI.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |  |
| <b>X</b> INSS                                                                           |  | <b>X</b>                   |  | <b>8.15.</b>                                                               |  | <b>CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |  |
| <b>8.14.</b> CERT. FEDERAL                                                              |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR 4.1.1.</b>                                                           |  | <b>INDICAR FORMA FARMACÊUTICA, PRINCÍPIO ATIVO, APRESENTAÇÃO, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>PROPOSTA</b>                                                                   |  |
| <b>8.18.</b> CERT. ESTADUAL                                                             |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR 4.1.1.</b>                                                           |  | <b>PROCEDÊNCIA E ORIGEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>PROPOSTA</b>                                                                   |  |
| <b>8.18.</b> DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                      |  |                            |  | <b>8.18.</b>                                                               |  | <b>DIGITAR CONFORME ANEXO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |  |
| <b>8.18.</b> CERT. MUNICIPAL                                                            |  | <b>X</b>                   |  | <b>4.1. a)</b>                                                             |  | <b>REGISTRO DE MEDICAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>X</b>                                                                          |  |
| <b>8.17.</b> CERTIDÃO IPTU                                                              |  |                            |  | <b>4.1. a)</b>                                                             |  | <b>REGISTRO MATERIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>X</b>                                                                          |  |
| <b>8.17.</b> CIM                                                                        |  | <b>X</b>                   |  | <b>4.1. a)</b>                                                             |  | <b>RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>X</b>                                                                          |  |
| <b>8.17.</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                         |  | <b>X</b>                   |  | <b>4.1. a.1.)</b>                                                          |  | <b>RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                   |  |
| <b>8.16.</b> MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                                 |  | <b>X</b>                   |  | <b>4.1. a.1.)</b>                                                          |  | <b>NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>SE FOR O CASO</b>                                                              |  |
| <b>8.22.</b> MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>Nº DO ITEM NO CBPF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>8.22.</b> BALANÇO                                                                    |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>13 DIGITOS</b>                                                                 |  |
| <b>8.22.</b> CERT. CONTADOR CRC                                                         |  |                            |  | <b>5.7.</b>                                                                |  | <b>Nº DO ITEM NO REGISTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |  |
| <b>8.22.</b> CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                       |  | <b>X</b>                   |  | <b>5.7.</b>                                                                |  | <b>LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                   |  |                            |  | <b>5.7.</b>                                                                |  | <b>LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CARTÓRIOS PROTESTO                                                         |  |                            |  | <b>5.7.</b>                                                                |  | <b>VALIDADE DOS PRODUTOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>NÃO INFERIOR A 75%</b>                                                         |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO DO FORO                                                           |  |                            |  | <b>5.7.</b>                                                                |  | <b>PROPOSTA VIA 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>X</b>                                                                          |  |
| <b>8.24.</b> LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                   |  | <b>X</b>                   |  | <b>4.1. b)</b>                                                             |  | <b>PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> LIC. FUNC. - MATERIAL                                                      |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>BULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>X</b>                                                                          |  |
| <b>8.24.</b> AFE COMUM - ANVISA                                                         |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>INSERIR CÓDIGO CATMAT E PMI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>PROPOSTA</b>                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> AFE COMUM - DOU                                                            |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> AFE ESPECIAL - ANVISA                                                      |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>NÃO ACEITA PROTOCOLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> AFE ESPECIAL - DOU                                                         |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>ENVELOPE PROP.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP-SP</b> |  |
| <b>8.24.</b> AFE CORRELATO - ANVISA                                                     |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> AFE CORRELATOS - DOU                                                       |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>4.1.1. A planilha de proposta deverá conter indicação da especificação técnica, procedência, marca, princípio ativo, nome do Laboratório Fabricante, forma farmacêutica e forma de apresentação do medicamento ofertado, observadas as especificações deste Termo de Referência.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                         |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                      |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 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 R\$ 0,01 (Um centavo de real)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                  |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>2 R\$ 0,01 (Um centavo de real)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CONSELHO DE FARMÁCIA                                                       |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>3 R\$ 0,01 (Um centavo de real)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO FARMÁCIA                                                          |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>4 R\$ 0,02 (dois centavos de real). / 7.8. serão considerados indicio de inexistência das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> DOC. FARMACÊUTICO                                                          |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CRC NA PREFEITURA                                                          |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.22.5. 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. / 8.9.1. 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.</b> |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CADFOR                                                                     |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO DO ICMS                                                           |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>H</b> <b>P</b> <b>F</b>                                                        |  |
| <b>8.24.</b> SICAF                                                                      |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                   |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DEC. DE REQ. DE HAB.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                    |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DADOS DO REPRESENTANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                  |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>CARTA CREDENCIAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CONSOLIDADA TCU                                                            |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>ANEXO IV.1</b>                                                                 |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO DO CEIS                                                           |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DADOS DA EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>X</b>                                                                          |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO DO CNJ                                                            |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>8.24. A QUE SE REFERE O ITEM 8.24 DO EDITAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>ANEXO IV.3</b>                                                                 |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO DO TCU                                                            |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>ANEXO IV.2</b>                                                                 |  |
| <b>8.24.</b> CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                   |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                  |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                  |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>7.7.1. conter 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.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                                    |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                                |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                  |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> BOMBEIROS                                                                  |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> IDONEIDADE FINANCEIRA                                                      |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                    |  |                            |  | <b>TR</b>                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                                    |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |
| <b>8.24.</b> HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP-SP |  | <b>X</b>                   |  | <b>TR</b>                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                   |  |