

ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
799	DEXTROCETAMINA SOL. INJ. 50 MG/ML AMP. 10 ML	FA	600
321	FENTANILA SOL. INJ. 50 MCG/ML 10 ML	AMPOLA	3000
1009	ENOXAPARINA SER. PRE PREENCHIDA 60 MG/0,6ML	SERINGA	800
342	PROPOFOL EMULSÃO INJ. 10 MG/ ML 20 ML	FRASCO	600
414	MEROPENEM PÓ P/ SOL. INJ. 1 G	FRASCO	600
307	CEFTRIAxonAPÓ P/ SOL. INJ. 1 G – EV	FRASCO	1000
409	VASOPRESSINA SOL. INJ. 20 U/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	300
331	METOPROLOL SOL. INJ 1 MG/ML AMP 5 ML	AMPOLA	200
525	MORFINA SOL. INJ. 10 MG/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	1500
565	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML FR 10 ML	FRASCO	150
43	AMIODARONA SOL. INJ. 50 MG/ML AMP. 3 ML	AMPOLA	800
337	NITROGLICERINA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP 5 ML	AMPOLA	50
266	GLICOSE SOL. INJ. 50% AMP. 10 ML	AMPOLA	3000
1011	ISOFLURANO SOL. P/ INALAÇÃO 100 ML	FRASCO	10
253	FLUCONAZOL SOL. P/ INFUSÃO 200 MG / 100 ML	UNIDADE	60
830	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMASOL. INJ. 80 MG + 16 MG/ML – EV AMP. 5 ML	AMP	50
291	NISTATINA CREME 25.000UI/G TUBO 60G	TUBO	50
263	HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	100
325	GENTAMICINA SOL. INJ. 40 MG/ML AMP. 2 ML	AMPOLA	50