

ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
407	CEFEPIME PÓ P/ SOL. INJ 1 G	FRASCO	300
592	CISATRACÚRIO SOL. INJ. 2 MG/ML AMP 5 ML	AMPOLA	2000
654	ESPIRONOLACTONA COMP. 50 MG	COMP	160
414	MEROPENEM PÓ P/ SOL. INJ. 1 G	FRASCO	1200
633	METADONA COMP. 5 MG	COMP	30
332	METRONIDAZOL SOL. INJ. 500 MG BOLSA 100ML	FRASCO	60
340	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PÓ P/ SOL. INJ. 4 G + 0,5 G	FRASCO	1000
422	SULFATO DE MAGNÉSIO SOL. INJ. 50% AMP. 10 ML	AMPOLA	200
404	VANCOMICINA PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG	FRASCO	300

Joesley Bastos de Araújo
Coordenador de Suprimentos
Hospital Municipal de Aparecida de Goi



Documento assinado eletronicamente por NATÁLIA GUIMARAES, 051.044.821-62, IBGH - GESTÃO, em 09/02/2021 às 17:23, conforme horário oficial de Brasília/DF, ' . com fundamentos na portaria nº 117/2020 . ' .



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://sistemas.vozdigital.com.br/sinprocesso/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 177631 e o código verificador 20078.