

ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
972	SEVOFLURANO SOL. PARA INALAÇÃO 1 MG/ML FR 250 ML	FR	26
830	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMASOL. INJ. 80 MG + 16 MG/ML – EV AMP. 5 ML	AMP	50
859	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA SOL. INJ. 3ML 100 MG/ML + 100 MG/ML + 5000 MCG/ML - IM	AMP	100
284	TIAMINA SOL. INJ. 100 MG AMP. 1 ML	UNIDADE	450
823	TIOPENTAL PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG	F/A	100
1076	TOBRAMICINA SOL. OFTALMICA 0,1MG FR 5 ML	FRASCO	50
2783	TRAMADOL SOL. INJ. 100 MG/2ML AMP. 2 ML	AMPOLA	100
1654	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G TB 10G	TUBO	50
404	VANCOMICINA PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG	FRASCO	650
409	VASOPRESSINA SOL. INJ. 20 U/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	300
1615	ZINCO, GLUCONATO 2MG/0,5ML 75 ML SOL. ORAL FR	FRASCO	100
3269	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG CPR	COMPRIMIDO	90
3270	MIRTAZAPINA 30MG	COMPRIMIDO	30
3273	SIMBIÓTICO COMPOSTO POR: FRUTOOLIGOSSACARÍDEO - Lactobacillus acidophilus (Bacilos lácticos) + Lactobacillus rhamnosus + Lactobacillus paracasei + Bifidobacterium lactis.Sachê	SACHÊ	15

Dileã Mendes Batista
Coordenadora de Suprimentos/CAF
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

Glauciene Souza Silva
Coordenadora da Farmácia
CRF-GO 4579
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

Karla Azeredo Ramos de Castro
Diretora Gerencial
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

Anita Teodoro Reis
Gerente de Suporte
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP



Documento assinado eletronicamente por ANNA FLÁVIA FÉLIX DA SILVA SANTOS, 009.491.651-90, IBGH - SUPRIMENTOS/COMPRAS, em 07/10/2021 às 16:23, 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 229049 e o código verificador 26784.