



ANEXO I

| CÓD | PRODUTO | UNID | PEDIDO |
|------|---|------------|--------|
| 3086 | LORATADINA COMP 10 MG | COMPRIMIDO | 193 |
| 816 | LORAZEPAM COMP. 2 MG | CPR | 102 |
| 72 | LOSARTANA COMP. 50MG | COMPRIMIDO | 2312 |
| 660 | MENBENDAZOL SUSP. ORAL 20 MG/ML FR 30 ML | FR | 14 |
| 633 | METADONA COMP. 5 MG | COMP | 386 |
| 858 | METILPREDNISOLONA PÓ PARA SOL. INJ. 125 MG F/A | FRASCO | 111 |
| 417 | METOCLOPRAMIDA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 2 ML | AMPOLA | 22 |
| 2439 | METOPROLOL, SUCCINATO COMP. 25 MG | COMPRIMIDO | 675 |
| 1074 | METRONIDAZOL COMP. 250 MG | COMPRIMIDO | 165 |
| 332 | METRONIDAZOL SOL. INJ. 500 MG BOLSA 100ML | FRASCO | 13 |
| 662 | MICAFUNGINA PÓ PARA SOL. INJ. 100 MG | FR | 32 |
| 335 | MORFINA SOL. INJ. 0,2 MG/ML AMP. 1 ML | AMPOLA | 277 |
| 1393 | MUPIROCINA 20 MG/G BISNAGA 15 G | TUBO | 17 |
| 290 | NIFEDIPINO COMP. 10 MG | COMPRIMIDO | 139 |
| 1023 | NISTATINA SUSP. ORAL 100.000UI/ML FR 50 ML | FRASCO | 5 |
| 337 | NITROGLICERINA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP 5 ML | AMPOLA | 321 |
| 1105 | NITROGLICERINA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP 10 ML | AMPOLA | 72 |
| 299 | NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL. INJ. 25 MG/ML AMP. 2 ML | AMPOLA | 97 |
| 2548 | NUTRIÇÃO PARENTERAL, SISTEMA FECHADO (MÍNIMO 50G DE PTN) BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL INDUSTRIALIZAÇÃO, CÂMARA TRIPLA, EM SISTEMA FECHADO, COM VOLUME MÁXIMO DE 2000ML (VOLUMES MENORES ACEITÁVEIS), CONTENDO A SEGUINTE FORMULAÇÃO POR 1000ML: AMINOÁCIDOS DE NO MÍNIMO 50G; LIPÍDEOS (COMBINAÇÃO DE 2 OU MAIS ÓLEOS); | BOLSA | 5 |


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

Anita Teodoro dos Reis
Gerente de Suprimentos
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

03/09/21



Carolina Aparecida Ramos de Castro
Diretora Operacional
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

03/09/21


Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://sistemas.vozdigital.com.br/simprocesso/public/validar-assinatura-anexo informando o código 221297 e o código verificador 25907.

| | | | |
|------|---|------------|------|
| | COM ELETRÓLITOS; VALOR CALÓRICO POR ML DE 1,07 A 1,20 – INFUSÃO CENTRAL. BOLSA DE 1875 A 2000 ML. NUTRIFLEX | | |
| 275 | ÓLEO MINERAL ÓLEO PURO FR. 100 ML | FRASCO | 6 |
| 292 | OMEPRAZOL CÁPS. 20 MG | CÁPSULA | 3176 |
| 418 | OXACILINA PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG | FRASCO | 330 |
| 818 | ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINAS A D POMADA TUBO 45G | TUBO | 113 |
| 294 | PARACETAMOL COMP. 750 MG | COMPRIMIDO | 64 |
| 819 | PARACETAMOL SOL.ORAL GOTAS 200 MG/ML FR. 15 ML | FR | 49 |
| 667 | POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO ENV. 30 G | ENV | 20 |
| 2556 | POLIVITAMÍNICO PARA USO EM NUTRIÇÃO PARENTERAL SOL.INJ. AMP. 10 ML | AMPOLA | 6 |
| 281 | PREDNISONA COMP. 20 MG | COMPRIMIDO | 1607 |
| 1138 | PREDNISONA COMP. 5 MG | COMPRIMIDO | 428 |
| 74 | PROPRANOLOL COMP 40 MG | COMPRIMIDO | 2162 |
| 419 | PROTAMINA SOL. INJ. 10 MG/ML AMP. 5ML | AMPOLA | 418 |
| 1656 | RACECADOTRILA CÁPSULA 100MG | CÁPSULA | 31 |
| 112 | RINGER SOLUÇÃO LACTATO SOL. INJ. BOLSA 500 ML | BOLSA | 349 |
| 344 | RISPERIDONA COMP. 1 MG | COMPRIMIDO | 612 |
| 822 | SALBUTAMOL SOL. INJ. 0,5 MG/ML AMP. 1 ML | AMP | 6 |
| 927 | SILDENAFILA COMP. 50 MG | COMP | 73 |
| 634 | SIMETICONA SOL. ORAL GOTA 75 MG/ML FR. 15 ML | FRASCO | 418 |
| 635 | SINVASTATINA COMP. 20 MG | COMP | 1607 |
| 348 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME A 1% TUBO 50 G | TUBO | 202 |
| 859 | TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA SOL. INJ. 3ML 100 MG/ML + 100 MG/ML + 5000 MCG/ML - IM | AMP | 42 |
| 823 | TIOPENTAL PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG | F/A | 58 |
| 1654 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G TB 10G | TUBO | 18 |


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


Anita Teodoro dos Reis
Gerente de Suprimentos
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

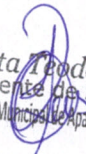
03/09/21


Karla Azevedo Ramos de Castro
Diretora Operacional
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

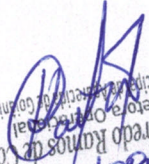
Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://sistemas.vozdigital.com.br/simprocesso/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 221297 e o código verificador 25907.

| | | | |
|------|---|------------|-----|
| 588 | VARFARINA COMP. 5 MG | COMPRIMIDO | 79 |
| 2550 | ZINCO 5MG, COBRE 1,6 MG, MANGANÊS 0,8MG, CROMO 20MCG-REPOSIÇÃO DE OLIGOELEMENTOS PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL TOTAL SOL.INJ. AMP. 2ML | AMPOLA | 321 |


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


Anita Teodoro dos Reis
Gerente de Suprimentos
Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP

03/09/21


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

03/09/21



Documento assinado eletronicamente por ANNA FLÁVIA FÉLIX DA SILVA SANTOS, 009.491.651-90, IBGH - SUPRIMENTOS/COMPRAS, em 03/09/2021 às 16:31, 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 221297 e o código verificador 25907.