

## ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
310	CLONIDINA SOL. INJ 150 MCG/ML AMP 1 ML	AMPOLA	400
1704	CONTRASTE C/ IODO NÃO IÔNICO 300MG/ML FRASCO DE 100ML	FRASCO	250
2460	CONTRASTE C/ IODO NÃO IÔNICO 370MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO DE 100ML	FR	50
1622	CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA A BASE DE GADOVERSETAMIDA 330,9 MG/ML SOL. INJ. 10ML	FA	1000
52	DOBUTAMINA SOL. INJ. 12,5 MG/ML AMP. 20 ML	AMPOLA	300
53	DOPAMINA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 10 ML	AMPOLA	1000
1009	ENOXAPARINA SER. PRE PREENCHIDA 60 MG/0,6ML	SERINGA	1200
804	ENOXAPARINA SER. PRÉ-PREENCHIDA 20 MG/0,2ML	SER	600
56	ETILEFRINA SOL. INJ. 10 MG/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	200
101	GLICONATO DE CÁLCIO SOL. INJ. 10% AMP. 10 ML (0,45 MEQ/ML)	AMPOLA	400
266	GLICOSE SOL. INJ. 50% AMP. 10 ML	AMPOLA	2800
58	HEPARINA SOL. INJ. 5.000UI/0,25ML AMP. 0,25ML – SC	AMPOLA	2000
337	NITROGLICERINA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP 5 ML	AMPOLA	10
64	NOREPINEFRINA SOL. INJ. 2 MG/ML AMP. 4 ML	AMPOLA	2500



Documento assinado eletronicamente por NATÁLIA GUIMARAES, 051.044.821-62, IBGH - GESTÃO, em 08/03/2021 às 09:28, 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 180923 e o código verificador 20492.