

## ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
496	AMICACINA SOL. INJ. 250 MG/ML AMP. 2 ML	AMPOLA	100
645	AZITROMICINA COMP. 500MG	COMP	120
306	CEFAZOLINA PÓ P/ SOL. INJ. 1 G	FRASCO	200
307	CEFTRIAxonAPÓ P/ SOL. INJ. 1 G – EV	FRASCO	1000
828	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30 G	TB	10
403	CIPROFLOXACINO SOL. P/ INFUSÃO 2 MG/ML 200 ML	BOLSA	100
630	CLARITROMICINA COMP. 500 MG	Comp	120
655	FLUCONAZOL COMP. 150MG	COMP	30
253	FLUCONAZOL SOL. P/ INFUSÃO 200 MG / 100 ML	UNIDADE	100
325	GENTAMICINA SOL. INJ. 40 MG/ML AMP. 2 ML	AMPOLA	100
413	LEVOFLOXACINO SOL. INJ. 500 MG, BOLSA 100 ML	FRASCO	30
414	MEROPENEM PÓ P/ SOL. INJ. 1 G	FRASCO	1700
662	MICAFUNGINA PÓ PARA SOL. INJ. 100 MG	FR	7
291	NISTATINA CREME 25.000UI/G TUBO 60G	TUBO	60
1023	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000UI/ML FR 50 ML	FRASCO	30
340	PIPERACILINA + TAZOBACTAM PÓ P/ SOL. INJ. 4 G + 0,5 G	FRASCO	2000
341	POLIMIXINA B PÓ PARA SOL. INJ. 500.000UI	FRASCO	300
830	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMASOL. INJ. 80 MG + 16 MG/ML – EV AMP. 5 ML	AMP	30



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 180920 e o código verificador 20496.