


ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
334	MIDAZOLAM SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 10 ML	AMPOLA	1000
333	MIDAZOLAM SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 3 ML	AMPOLA	5000
58	HEPARINA SOL. INJ. 5.000UI/025ML AMP. 0,25ML - SC	AMPOLA	1500


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



Documento assinado eletronicamente por NATÁLIA GUIMARAES, 051.044.821-62, IBGH - SUPRIMENTOS/COMPRAS, em 25/03/2021 às 11:19, 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 183754 e o código verificador 20944.