

## ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
279	FENTANILA SOL. INJ. 50 MCG/ML 2 ML	AMPOLA	8000
293	OMEPRAZOL PÓ P/ SOL. INJ. 40 MG	UNIDADE	3000
804	ENOXAPARINA SER. PRÉ-PREENCHIDA 20 MG/0,2ML	SER	1200

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



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 183759 e o código verificador 20947.