

ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
251	AMOXICIILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO PÓ P/ SOL. INJ. 1000 MG + 200MG	FRASCO	100
645	AZITROMICINA COMP. 500MG	COMP	800
414	MEROPENEM PÓ P/ SOL. INJ. 1 G	FRASCO	3000
307	CEFTRIAXONAPÓ P/ SOL. INJ. 1 G – EV	FRASCO	5800
495	CLINDAMICINA SOL. INJ. 150 MG/ML AMP. 4 ML	AMPOLA	1600
404	VANCOMICINA PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG	FRASCO	300
341	POLIMIXINA B PÓ PARA SOL. INJ. 500.000UI	FRASCO	1000
407	CEFEPIME PÓ P/ SOL. INJ 1 G	FRASCO	300
348	SULFADIAZINA DE PRATA CREME A 1% TUBO 50 G	TUBO	30
630	CLARITROMICINA COMP. 500 MG	Comp	240
496	AMICACINA SOL. INJ. 250 MG/ML AMP. 2 ML	AMPOLA	300
253	FLUCONAZOL SOL. P/ INFUSÃO 200 MG / 100 ML	UNIDADE	60
662	MICAFUNGINA PÓ PARA SOL. INJ. 100 MG	FR	22
1654	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G TB 10G	TUBO	10
251	AMOXICIILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO PÓ P/ SOL. INJ. 1000 MG + 200MG	FRASCO	100


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



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 183748 e o código verificador 20929.