

## ANEXO I

CÓD	PRODUTO	UNID	PEDIDO
46	BROMOPRIDA SOL. INJ. 5 MG/ML AMP 2 ML	AMPOLA	3800
1004	CEFTRIAXONA PÓ P/ SOL. INJ. 500 MG - IM	FR/AMP	100
2508	CHAMOMILLA RECUTITA 100 MG EXTRATO FLUIDO POMADA BISNAGA 10G	BISNAGA	20
565	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML FR 10 ML	FRASCO	120
507	AMOXICIILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO COMP. 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	75
1644	ATROPINA 1% COLÍRIO 5ML	FRASCO	15
805	FENITOÍNA COMP. 100 MG	CPR	200
1116	GLICERINA SUPOSITÓRIO P/ ADULTO	UNIDADE	50
808	FUROSEMIDA COMP. 40 MG	CPR	120
828	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30 G	TB	50
263	HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	300
280	ISOSSORBIDA, DINITRATOCOMP. SUBLINGUAL 5 MG	COMPRIMIDO	60
238	RINGER SOLUÇÃO SOL. INJ. BOLSA 500 ML	BOLSA	600
347	SUFENTANILA SOL. INJ. 5 MCG/ML AMP. 2 ML	AMPOLA	20
803	DIPIRONA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10 ML	FR	100
859	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA SOL. INJ. 3ML 100 MG/ML + 100 MG/ML + 5000 MCG/ML - IM	AMP	60
303	ATROPINA SOL. INJ. 0,25 MG/ML AMP. 1 ML	AMPOLA	1000



Documento assinado eletronicamente por NATÁLIA GUIMARAES, 051.044.821-62, IBGH - SUPRIMENTOS/COMPRAS, em 01/04/2021 às 17:53, 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 184855 e o código verificador 21137.