

ANEXO I

Qtde.	Unid.	Descrição material
3500	un	Formulário Rótulo de Soro

NATALIA ROCHA
GUIMARAES:05104482162

Digitally signed by NATALIA ROCHA
GUIMARAES:05104482162
Date: 2020.11.18 14:31:37 -03'00'



Hospital referência em Segurança do Paciente

Av. Uirapuru, s/n - Pq. Res. Isaura, Santa Helena de Goiás
GO, 75920-000 | contato@hursosantahelena.org.br
hursosantahelena.org.br | (64) 3614-9700



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

