

ANEXO I

Qtde.	Unid.	Descrição material
1	Fr	*Controcel 10 ml (35154) 1017964
1	Fr	*Revercel A1 B 10 ml (35134) 1017965
1	Fr	*Triacel I e II (35144) 1017970



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



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 159675 e o código verificador 17536.



Documento assinado eletronicamente por NATÁLIA GUIMARAES, 051.044.821-62, IBGH - SUPRIMENTOS/COMPRAS, em 02/12/2020 às 16:01, 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 159675 e o código verificador 17536.