

**COMUNICADO INTERNO - CI**

<b>Nº DA CI</b> 18/2019	<b>LOCAL/DATA</b> Goiânia, 11 de março de 2019.
<b>DE</b> Setor de Farmácia	<b>PARA</b> Setor de compras Hospital de Doenças
<b>ASSUNTO</b> Solicitação de Compra	

Prezado,

Venho por meio deste encaminhar a o Termo de Referência nº 07/2019, referente a solicitação de compra de urgência dos medicamentos com estoque mínimo.

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
17	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP	AMP C/4ML	93
233	FLUCONAZOL 2 MG/ML 100 ML BOLSA	BOLSA C/100ML	106
169	MEROPENEM 1 G SOL INJ FA	FA C/1G	205
177	VANCOMICINA 500 MG FA	FA C/500MG	72

Atenciosamente;

*Do acordo*  
*Dr. Analzira Nobre da Costa*  
Diretora Técnica  
CEAP-SOL

*12.03.19*

*[Assinatura]*  
Danúbia Franco  
Responsável Técnica  
CRF/GO: 6863

*Drª Camilla A. Salazar da Silva*  
Coordenadora Operacional  
CEAP-SOL

**COMUNICADO INTERNO - CI:** É um registro/comunicação de uma atividade, ação, decisão, recomendação ou procedimento operacional interno corriqueiro, que não tenha impacto financeiro ou contencioso jurídico. Deverá ser preenchida em fonte Arial, tamanho 12.