



03
Liliana

COMUNICADO INTERNO - CI

N° DA CI 30/2019 **LOCAL/DATA** Goiânia, 26 de abril de 2019.

DE Setor de Farmácia **PARA** Setor de compras Hospital de Doenças

ASSUNTO Solicitação de Compra

Prezado,

Venho por meio deste encaminhar a o Termo de Referência nº 11/2019, referente a solicitação de compra emergencial dos medicamentos.

CODIGO	MEDICAMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE
2	ACICLOVIR 200 MG COMP	COMP C/ 200 MG	120
187	AMOXICILINA + AC CLAVULANICO 1 G SOL INJ FA	FA C/1G	60
77	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML AMP	AMP C/ 2ML	160
15	CLARITROMICINA 500 MG COMP	500 MG COMP	120
16	CLARITROMICINA 500 MG FA	500 MG FA	80
272	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML	BOLSA C 100 ML	600
95	CLORETO DE POTASSIO 800 MG COMP	COMP C/800MG	60
165	COLAGENASE 0,6 U/G 30 G POMADA	BISNAGA C/ 30 G	40
295	FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML AMP IV/IM	AMP C/200 MG	20
316	GLICOSE 5 % BOLSA 250 ML	BOLSA C/ 250 ML	20
110	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML AMP	AMP C/ 10 ML	40
129	HIDROCLOROTIZIDA 25 MG COMP	COMP C/ 25 MG	40
157	METILPREDNISOLONA 500 MG FA	FA C/ 500 MG	40
306	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMP 10 ML	AMP C/ 10 ML	10
239	METRONIDAZOL 500 MG 100 ML BOLSA	BOLSA C/ 100 ML	60
169	MEROPENEM 1 G SOL INJ FA	FA C/ 1G	120

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.