

ANEXO I

ITEM	PRODUTO	UNID	PEDIDO
000091	CETOPROFENO 20 MG/ML 20ML	FR	10
004830	METARAMINOL 10MG/ML	UN	10
004829	SOLUÇÃO DE SCHILER	UN	5
003836	VASOPRESSINA INJ. 20 U/ML 1 ML	AM	10
000333	VERAPAMIL 2,5 MG/ML 2 ML	AM	10