



Processo nº 2014-0.337.134-9

Aline Correia de Araújo

AGPP/RF: 729.968.1



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

Publicado no D.O.C.
Dia 07/07/22 Pág. 26

**TERMO APOSTILAMENTO Nº 016/2022
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R009/2015 – SMS/CPCSS**

PROCESSO Nº: 2014-0.337.134-9

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: FUNDAÇÃO DO ABC

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MATEUS.

OBJETO DO APOSTILAMENTO: AQUISIÇÃO DE 200 UNIDADES DE EFEDRINA SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL, PARA O HOSPITAL DIA SÃO MATEUS, QUE SERÁ CUSTEADO COM SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL EM CONTA DA OSS.

VALOR: R\$ 1.744,00 (hum mil setecentos e quarenta e quatro reais).

Aos 07 dias do mês de julho de 2022, na **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R009/2015** foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização para uso de saldo em conta da OSS, pelas considerações descritas nos Ofícios 181/2022 - OS Fundação do ABC e e-mail com informações do setor de suprimentos, anexos a este termo.

Cláusula Primeira

- 1- O presente instrumento contratual tem como objetivo a autorização para aquisição de 200 (duzentos) unidades de ampolas, conforme descrito abaixo para uso no Hospital Dia São Mateus constante no CG R009/2015.

ITEM	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Efedrina sulfato 50mg/ml injetável amp 01ml	200	R\$ 8,72	R\$ 1.744,00

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

ENC: AUTORIZAÇÃO AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ROCEDIMENTOS CIRURGICOS - HD S.MATEUS / RF: 729.968.1

SMS - Coord. Regional de Saúde Leste - Assistência Farmacêutica <crslassistenciafarmaceutica@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Ter, 05/07/2022 14:35

Para: Andrea Oyera Noronha de Souza <ansouza@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Cc: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Leste - MMH <crslestemmh@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; Dayse Montalvão

<daysemontalvao@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; Juliana Mendes de Melo Vidal <julianamendesvidal@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; Leonardo Borba Ferreira Júnior

<lbferreira@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; Celso Celestino Junior <cclestino@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; Luiz Aurelio Junior <luizaurelio@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

2 anexos (945 KB)

OF DG-SM-SP 180-22 - AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS-MAT CIRURGICOS (CLOREXIDINA E ESCOVA) - HD.pdf; DG-SM-SP 181-22 - MEDICAMENTOS PROC CIRURGICOS (EFEDRINA) - HD.pdf;

Boa tarde!!

Segundo Relatório Extranet da data de hoje, os itens estão zerados no CDMEC.

1106400603000181	EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP 1 ML	NAO CONTROLADO	AM	0
1106401406601086	CLOREXIDINA DIGLICONATO 5 MG/ML (0,5%) SOL ALCOOLICA ALM 100	NAO CONTROLADO	FR	0
1106500600273100	ESCOVA, DEGERMANTE, GLUCONATO DE CLOREXIDINA	MATERIAL HOSPITALAR	UN	0

Em relação ao sistema Dashboard, abaixo informações dos itens em ordem respectiva:

REQ. COMPRA	DT EMISSÃO REQ.	OF	DT EMISSÃO OF	PRAZO ENTREGA OF	Nº PROCESSO COMPRA	E
3642/21	08/10/2021	3642/21-1	29/10/2021	17/11/2021	6018.2021/0077590-3	E
REQ. COMPRA	DT EMISSÃO REQ.	OF	DT EMISSÃO OF	PRAZO ENTREGA OF	Nº PROCESSO COMPRA	E
2531/16	07/11/2016	2531/16-1	07/12/2016	21/12/2016	6018.2016/0007758-1	E
REQ. COMPRA	DT EMISSÃO REQ.	OF	DT EMISSÃO OF	PRAZO ENTREGA OF	Nº PROCESSO COMPRA	E
4685/21	14/12/2021	4685/21-1	10/01/2022	14/01/2022	6018.2021/0095515-4	E

Aproveite e coloco em cópia Suprimentos para informações adicionais sobre abastecimento.

Cristiane Bonilha Grasser
Assessoria Técnica
Farmáciacgrasser@prefeitura.sp.gov.br
(11) 2032-1052Coordenadoria Regional de Saúde Leste
Av Pirus do Rio, Nº 199
08320-000 - São Paulo

De: Andrea Oyera Noronha de Souza <ansouza@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Enviado: terça-feira, 5 de julho de 2022 16:20

Para: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Leste - MMH <crslestemmh@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; SMS - Coord. Regional de Saúde Leste - Assistência Farmacêutica <crslassistenciafarmaceutica@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Cc: Juliana Mendes de Melo Vidal <julianamendesvidal@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; Dayse Montalvão <daysemontalvao@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Assunto: ENC: AUTORIZAÇÃO AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ROCEDIMENTOS CIRURGICOS - HD S.MATEUS

Boa tarde Cris e Vagner

Envio os Ofícios anexos para informação referente ao abastecimentos dos itens mencionados.

Desde já agradeço

Sem mais

Andréa Oyera
Contratos de Gestão
Gabinete

ansouza@prefeitura.sp.gov.br
(11) 2032-1055

Coord Regional de Saúde Leste
Av. Pires do Rio, 199
08070-000 Vila Buarque - São Paulo - SP



De: Diretoria São Mateus <diretoria@smfuabc.org.br>

Enviado: terça-feira, 5 de julho de 2022 11:58

Para: Nilza Maria Piassi Bertelli <nilzabertelli@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Cc: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Leste - UAC <crslestedpcss@PREFEITURA.SP.GOV.BR>

Assunto: AUTORIZAÇÃO AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ROCEDIMENTOS CIRURGICOS - HD S.MATEUS

Prezadas Dra. Nilza.

Segue para sua análise e aprovação nossos Ofícios nºs 180 e 181/22 referente solicitações de medicamentos e materiais para procedimentos cirúrgicos (clorexidina, escova degermante e efedrina).

Atenciosamente.

Diretoria

Fundação ABC – Contrato São Mateus

End.: Rua Suíça, nº 95, Santo André

Tel.: 4997-2498, 4997-5131



FUNDAÇÃO DO ABC
1952 1967

São Paulo, 04 de julho de 2022.

OF. DG SM/SP 181/2022 OS FUNDAÇÃO DO ABC
REF.: AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PROCEDIMENTOS
CIRURGICOS (EFEDRINA SULFATO) – HOSPITAL DIA SÃO MATEUS

Prezada Dra Nilza,

Vimos por meio deste solicitar a autorização desta Coordenadoria para aquisição dos materiais para procedimentos cirúrgicos solicitado no **OFÍCIO Nº 85/22**, datado de 29 de junho de 2022, para atender o **HOSPITAL DIA SÃO MATEUS**, anexo a este documento.

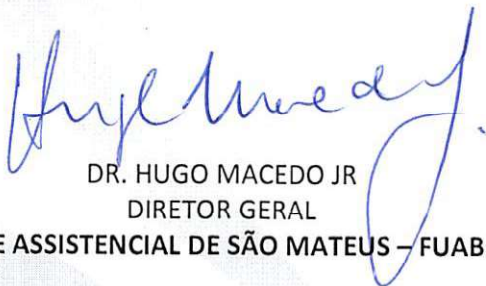
A estimativa para o atendimento da demanda é de **R\$ 1.744,00** (um mil, setecentos e quarenta e quatro reais) sendo:

Código	Descrição	QTD	HD Hospitalar		Ativa		Medicamental	
			Vlr Unit	Vlr Total	Vlr Unit	Vlr Total	Vlr Unit	Vlr Total
11.064.006.030.0018-1	Efedrina sulfato 50mg/ml injetavel amp 01ml	200	R\$ 18,48	R\$ 3.696,00	R\$ 8,72	R\$ 1.744,00	R\$ 9,83	R\$ 1.966,00

OBS.: Ajuste de embalagem (caixas c/ 100 unid)

Ficamos no aguardo da devolutiva desta Coordenadoria para iniciarmos o processo administrativo para aquisição dos materiais solicitado.

Atenciosamente,



DR. HUGO MACEDO JR
DIRETOR GERAL
REDE ASSISTENCIAL DE SÃO MATEUS – FUABC

À
Dra. Nilza Maria Piassi Bertelli
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE
SUPERVISÃO DE SAÚDE DE SÃO MATEUS
HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA SÃO MATEUS



Aline Correia de Araújo
AG. P. / RF: 729.968.1

São Paulo, 29 de Junho de 2022

Ofício: Nº 85.2022
REF. Solicitação de aquisição

181

À
Darlice da Mota Soares
Diretora Administrativa São Mateus – SP

Solicito a abertura de ofício processo para a aquisição de materiais/medicamentos de consumo, em caráter de emergência, conforme descrição abaixo:

Código	Descrição	Quantidade	Observação
11.064.006.030.0018-1	EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP 1 ML	120 unidades	A Efedrina é um vasoconstritor que ajuda a contrair os vasos sanguíneos do corpo. É utilizada para a prevenção e o tratamento da pressão baixa, especialmente quando ela está relacionada a anestésias (intratecal, epidural e geral)

Acrescentamos que a aquisição se faz necessária para serem utilizados nos ambientes cirúrgicos desta unidade, com pedido da quantidade referente ao consumo para 60 dias, diante da ausência de abastecimento pela PMSP, garantindo respeito às Normas Operacionais de Vigilância Sanitária e normas técnicas, para uso estritamente profissional.

Salienta-se o fato que estes itens são padronizados para abastecimento de PMSP.

Vanderlei de Almeida
Gerente - Adm.
FUABC - São Mateus
RE

Vanderlei de Almeida
Gerente Administrativo HDSM

A Magali

Segue p/ Auditoria

Henrique Landi
Gerente de Compras
FUABC - São Mateus
Magali 30/06/17

Para
interesse,

Segue para solicitação da
aprovação da CRS - lista.

Magali
Magali Felix dos Reis 01
Coordenadora Administrativa 07
FUABC - São Mateus 22.

PLANILHA DE SOLICITAÇÃO DE REMANEJAMENTO QUINZENAL DE MED. 23/06/2022

COD SUPRI	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
11.064.002.015.0001-5	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP. 1 ML	tem cdmecc	
11.064.019.071.0001-2	AGUA PARA INJECAO AMP. 10 ML	tem cdmecc	
11.064.008.042.0002-1	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	zerado	
11.064.010.052.0004-8	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML	zerado	
11.064.010.052.0126-5	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 15 ML	tem cdmecc	
11.064.009.045.0017-5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSOL NASAL FRASCO COM 200 DOSES	zerado	
11.064.008.041.0003-5	BICARBONATO DE SODIO 84 MG/ML(8,4% - 1 MEQ/ML)SOLUCAO INJETAVEL AMP. 10ML	tem cdmecc	
11.064.018.070.0012-1	BRIMONIDINA 2 MG/ML (0,2%) SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	zerado	
11.064.010.052.0015-3	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 60 ML	zerado	
11.064.010.052.0013-7	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	zerado	
11.064.010.052.0007-2	CLARITROMICINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL FRASCO 60 ML	zerado	
11.064.010.052.0071-4	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CAPSULA	zerado	
51.064.010.059.0051-0	CLOFAZ 150 MG + CLOFAZ 50 MG + RIFAMP 300 MG + RIFAMP 150 MG + DAPSONA 50 MG (MULTIBACILAR) PED COMPRIMIDOS EM BLISTER	zerado	
11.064.001.005.0019-2	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	tem cdmecc	
11.064.006.032.0001-6	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML (0,9%) SOLUCAO NASAL GOTAS FRASCO 30 ML	zerado	
11.064.014.066.0108-6	CLOREXIDINA GLICONATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCAO ALCOOLICA ALMOTOLIA 100 ML	zerado	
11.064.009.045.0004-3	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 120 ML	zerado	
11.064.018.070.0006-7	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	zerado	
11.064.010.052.0022-6	DOXICICLINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	tem cdmecc	
11.065.006.002.7310-0	ESCOVA, DEGERMANTE, GLUCONATO DE CLOREXIDINA	zerado	
11.064.006.030.0018-1	EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP 1 ML		
11.064.003.018.0069-0	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	tem cdmecc	
11.064.004.023.0020-0	ENOXAPARINA SODICA 60 MG (EQUIVALENTE A 100 MG/ML) SOLUCAO INJETAVEL SERINGA 0,6 ML	zerado	
11.064.005.027.0003-0	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	zerado	
11.064.009.047.0042-5	ESTRIOL 1 MG/G (0,1%) CREME VAGINAL BISNAGA 50 G	zerado	
11.064.001.005.0009-5	FENOBARBITAL 40 MG/ML (4%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	tem cdmecc	
11.064.006.030.0074-2	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO EM CAPSULA PARA INALACAO		
11.064.008.041.0016-7	GLICOSE 250 MG/ML (25%) SOLUCAO INJETAVEL AMP. 10 ML	zerado	
11.064.019.001.0232-0	GLICOSE 750 MG/ML (75%) SOLUCAO INJETAVEL AMP. 5 ML	zerado	
11.064.007.033.0028-4	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML A 63 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML	tem cdmecc	
11.064.014.066.0064-0	HIPOCLORITO DE SODIO 10 MG/ML DE CLORO ATIVO (1%) SOLUCAO FRASCO 1 L	zerado	
11.064.009.044.0090-1	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - SUSPENSAO INJETAVEL EM SISTEMA DE APLICACAO PREENCHIDO 3 ML	tem cdmecc	
11.064.014.066.0107-8	IODOPOVIDONA 100 MG/ML (10% - 1% DE IODO ATIVO) SOLUCAO ALCOOLICA ALMOTOLIA 100 ML	zerado	
11.064.014.066.0104-3	IODOPOVIDONA 100 MG/ML (10% - 1% DE IODO ATIVO) SOLUCAO ALMOTOLIA 100 ML	zerado	
11.064.006.030.0030-0	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML (0,025%) SOLUCAO INALANTE GOTAS FRASCO 20 ML	zerado	
11.064.003.020.0004-2	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	zerado	
11.064.009.051.0010-3	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	tem cdmecc	
11.064.009.051.0001-4	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	zerado	
11.064.002.013.0026-1	LORATADINA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 100 ML	zerado	
11.064.002.013.0025-3	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	zerado	
11.064.010.054.0004-7	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 30 ML	tem cdmecc	
11.064.007.035.0002-0	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	tem cdmecc	

Sulfato de Efedrina 50 mg/ml 1 ML - Cristalia

Por: **R\$ 18,48**
 em até 1x de R\$ 18,48 s/ juros
 ou R\$ 17,93 à vista no boleto bancário

1

COMPRAR

Calculador o Frete

Não sei meu CEP

OK

VENDA APENAS SOB APRESENTAÇÃO DE CRM, CRO, CRMY. IMAGEM NÃO PERMITIDA RDC 96/2008 ANVISA

HOSPITALAR Distribuidora

Hospitalar Distribuidora / Medicamentos

VER CATEGORIAS SERINGAS MEDICAMENTOS SCALPS EQUIPOS SONDAS CATETER APARELHOS LUVAS

Atendimento Minha Conta

Parcele em até 3x sem juros | 3% de desconto no boleto

https://www/5518997642232?text=Ola, pode me ajudar? Digite aqui para pesquisar

23°C Envolvido 04/07/2022



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Valter

ORCAMENTO Nº 1730422

04 DE JULHO DE 2022

Agente: FUNDAÇÃO DO ABC (19019)	Contato:
Fantasia: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE	Cep: 08310-010
Endereço: RUA BANDEIRA DE ARACAMBI,704 - JARDIM RODOLFO PIR 704	Telefone: (11)2013-1346
Cidade: SAO PAULO	Uf: SP
Bairro: CENTRO	E-mail: camila.vilani@smfuabc.org.br
Cnpj/Cpf: 57.571.275/0023-08	IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	21249	EFEDRIN 50MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/CRISTÁLIA	EE-4400	AP	200	8,7200	1.744,00
SULFATO DE EFEDRINA 50MG/ML SOL INJ 1ML							
0002	50742	CLOREXIDINA 0,5% ANTISSÉPTICO 100ML ALCOOLICA TRANSP. CX C/ 48 UN/SEPTMAX	CX-48	UN	336	2,1300	715,68
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA 100ML							
0003	41430	RIOHEX 2% ESCOVA SCRUB DEGERMANTE 22ML C/ 108 UN/RIOQUÍMICA	EE-108	UN	1.836	2,0800	3.818,88
DIGLICONATO CLOREXIDINA 2% ESCOVA 22ML							

Total Geral: R\$ 6.278,56**** SEIS MIL,DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS ******Observações:**

BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1
 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0
 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7

Cond.Pagto: 28/42 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -

Valter
Vendedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 andre@ativahosp.com.br



06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR
JARDIM AMERICA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20
74255-140 GO GOIANIA

Orçamento.....: **0432767** 04/07/2022
 Cliente.....: 6963 FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ: 57.571.275/0023-08
 Endereço.....: R BANDEIRA DE ARACAMBI N 704 Cód. Cliente: **6963**
 Cidade.....: SAO PAULO - SP Telefone: 11-4462-1018
 Bairro.....: JARDIM
 Transportadora: AQUILA TRANSPORTES DE CNPJ: 03.608.196/0002-70
 Vendedor.....: 00237 77 Valor Frete: 0,00
 Portador.....: 0004 BANCO DO BRASIL C 017 Faturar em: 04/07/2022
 Condição.....: 00002 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedido.....:
 Ob. Nota.....:

Código	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
0005589	*EFEDRINA 50MG/ML C/100X1ML AMP.(D1)(EFEDRIN)	CRISTALIA	9,8300	CX	2	983,0000	1966,0000
0012867	+CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML	VIC PHARMA	2,6000	FR	300	2,6000	780,0000
0003538	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/48	VIC PHARMA	2,5542	CX	37	122,6000	4536,2000
Total Geral :						7.282,20	

Emitido em: 04/07/2022 12:53:25

Diretoria São Mateus

De: Microsoft Outlook
Para: Bertelli; SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Leste - UAC
Enviado em: terça-feira, 5 de julho de 2022 11:59
Assunto: Retransmitidas: AUTORIZAÇÃO AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ROCEDIMENTOS CIRURGICOS - HD S.MATEUS

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

Bertelli (nilzabertelli@PREFEITURA.SP.GOV.BR)

SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Leste - UAC (crslestedpcss@PREFEITURA.SP.GOV.BR)

Assunto: AUTORIZAÇÃO AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ROCEDIMENTOS CIRURGICOS - HD S.MATEUS



AUTORIZAÇÃO
AQUISIÇÃO ME...