

| ÓRGÃO | BEM ADQUIRIDO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ/CPF | QUANT | UNI | PREÇO UNIT | PREÇO TOTAL |
|----------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------|-------|-----|------------|-------------|
| Secr. Da Saúde | PO- SERVIÇOS MEDICOS-SOBREAVISO | HOSPITAL REGIONAL SÃO PAULO | 86.428.734/0022-04 | 1 | UNI | 1.500,00 | 1.500,00 |