

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