



五



Mais

QUANTITATIVOS PALMAS - EQUIPAMENTOS MÉDICOS - OFÍCIO C

C

Prezados,

Fico a disposição, favor acusar recebimento.

Att

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail

A	B	C	D
1	<p>RELACÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS/LABORATORIAIS, ODONTOLÓGICOS, DE AUDIOMETRIA, FISIOLOGIA, ETC.</p> <p>DIR: Informar abreviatura</p> <p>Retornar esta informação</p>		
2			
3			
4			
5	MUNICÍPIO: PALMAS/PI		
6	RESPONSÁVEL: f-mail.comprassuado@pma.pi.gov.br		
7	Nº	DESCRIÇÃO	UNID
8		DESCRIÇÃO/NOME DO EQUIPAMENTO	
9		BALANÇA PEDIÁTRICA	UNID.
10		MONITOR	UNID.
11		DESMONTEADOR PORTÁTIL	UNID.

X PLANILHA_QUAN..

Boa tarde, confirmo recebimento.

SISTEMA