



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Gerência Estadual de Assistência Farmacêutica

1ª PROGRAMAÇÃO – INSUMOS

Descrição Resumida

- **MICROLANCETA**
- **SERINGA DE INSULINA 6 X 0,25 MM C/ DISPOSITIVO**
- **SERINGA DE INSULINA 8X 0,30 MM C/ DISPOSITIVO**
- **SERINGA DE INSULINA 6 X 0,25 MM SEM DISPOSITIVO**
- **SERINGA DE INSULINA 8X 0,30 MM SEM DISPOSITIVO**
- **TIRA REAGENTE PARA GLICEMIA**