



Local de Entrega (Quantidade):      São Paulo/SP (60)  
Grupo: G1

**2 - Composição dos Grupos**

| Grupo 1    |                              |                  |                         |
|------------|------------------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição                    | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 1          | Manta Térmica P/ Paciente    | 70               | Unidade                 |
| 2          | Manta Térmica P/ Paciente    | 220              | Unidade                 |
| 3          | Manta Térmica P/ Paciente    | 140              | Unidade                 |
| 4          | Equipo Especial - Uso Médico | 60               | Unidade                 |