



Prefeitura Municipal de Santa Tereza
Av. Itália, 474 - centro - Santa Tereza/RS
Fone/fax: (54) 3456.1033 - CEP 95715-000
adm@santateresa.rs.gov.br - http://www.santateresa.rs.gov.br

ANEXO IV

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Carta convite 048/2012

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
01	ACETATO DE NORETISTERONA 1 MG + ESTRADIOL 2 MG	Comp.	100	0,94	94,00
02	ACET. DE RETINOL 10.000 UI+AMINOÁCIDOS 2,5%+METIONINA 0,5%+CLORANFENICOL 0,5 %	Unidade	2	10,15	20,30
10	AMIODARONA, CLORIDRATO DE - 200 MG	Comp.	2.000	0,129	258,00
12	ANLODIPINO, BESILATO - 5 MG	Comp.	2.000	0,022	44,00
15	ATENELOL 50 MG	Comp.	2.000	0,029	58,00
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL 20 ML	Frasco	50	1,42	71,00
22	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA injetável	Ampola	100	0,59	59,00
23	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Comp.	500	0,16	80,00
26	CAPTOPRIL 12,5 MG	Comp.	3.000	0,02	60,00
31	CARVEDILOL 12,5 MG	Comp.	1.000	0,13	130,00
32	CEFTRIAXONA 1 MG IM/ EV	Frasco	50	1,44	72,00
33	CETAPHIL SPF 50 + UVA 28	Unidade	5	194,00	970,00
36	CETOPROFENO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	Ampola	100	1,43	143,00
42	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG	Comp.	500	0,469	234,50
45	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 MG + 0,01G/G	Bisnaga	10	12,40	124,00
46	DEXAMETASONA CREME 0,1%	Bisnaga	200	0,49	98,00
48	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML	Ampola	200	0,49	98,00
49	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG	Comp.	1.000	0,03	30,00
54	DIMENIDRINATO/ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA INJETÁVEL 1ML	Ampola	100	1,59	159,00
55	DIMENIDRINATO/ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA INJETÁVEL 30mg/10ml	Ampola	20	4,70	94,00
60	ENALAPRIL, MALEATO DE - 5 MG	Comp.	3.000	0,029	87,00
61	ENALAPRIL, MALEATO DE - 10 MG	Comp.	8.000	0,058	464,00
62	ENALAPRIL, MALEATO DE - 20 MG	Comp.	5.000	0,068	340,00
65	ESPIRONOLACTONA 100 MG	Comp.	200	0,27	54,00
77	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - 20 MG	Comp.	500	0,13	65,00
83	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	Comp.	1.000	0,32	320,00
87	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML	Frasco	50	1,46	73,00
98	METOPROLOL, SUCCINATO DE - 100 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	Comp.	1.500	2,55	3825,00
100	METRONIDAZOL 250 MG	Comp.	300	0,045	13,50
110	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	Comp.	100	0,15	15,00
113	PROPIONATO DE CLOBETASOL 30 GR 0.5 MG POMADA	Bisnaga	15	6,85	102,75
114	PROTETOR SOLAR LOÇÃO FPS 30 UVB	Unidade	20	28,80	576,00
120	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50 G	Unidade	5	2,65	13,25
122	SULFATO FERROSO GOTAS	Frasco	20	0,89	17,80
123	SULFATO FERROSO 40 MG	Comp.	300	0,04	12,00
124	TINIDAZOL 500 MG	Comp.	100	0,59	59,00
126	VITAMINA C	Ampola	10	4,50	45,00
Total Geral g					8979,10

Município de Santa Tereza
Diogo Segabinazzi Siqueira
Prefeito Municipal
CONTRATANTE

MK PRODUTOS
MÉDICO HOSPITALARES LTDA.
CONTRATADA

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$