



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\$
04	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG	Comp	200	0,04	8,00
06	ÁGUA DESTILADA 5 ML	Frasco	300	0,10	30,00
07	ÁGUA DESTILADA 10 ML	Frasco	100	0,08	8,00
11	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSP. ORAL 50 MG+12,5 MG/ML	Frasco	20	4,87	97,40
16	ATENOLOL 100 MG	Comp.	500	0,03	15,00
17	AZITROMICINA 500 MG	Comp.	200	0,36	72,00
24	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Frasco	20	2,63	52,50
34	CETOCONAZOL 200 MG	Comp.	200	0,08	16,00
35	CETOCONAZOL SHAMPOO	Frasco	20	3,77	75,40
37	CETOPROFENO ENDOVENOSO	Frasco/amp	100	3,75	375,00
38	CINARIZINA 75 MG	Comp.	3000	0,05	150,00
39	CIPROFIBRATO 100 MG	Comp	120	0,50	60,00
40	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	Frasco	50	0,19	9,50
43	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR/ TUBETE	Unidade	100	0,60	60,00
50	DICLOFENACO POTASSIO GOTAS	Frascos	30	2,35	70,50
51	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML	Ampola	100	0,42	42,00
57	DIPIRONA 500 MG	Comp.	500	0,06	30,00
58	DIPIRONA INJETÁVEL 500mg/ml	Ampola	100	0,33	33,00
67	FUROSEMIDA 40 MG	Comp.	3.000	0,04	120,00
69	GLICOSE 50%	Ampola	50	0,17	8,50
71	HIDROCORTIZONA CREME	Bisnaga	30	2,13	63,90
73	IBUPROFENO 300 MG	Comp.	100	0,05	5,00
74	IBUPROFENO 600 MG	Comp.	5.000	0,07	350,00
84	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - GEL 2 %	Bisnaga	5	1,62	8,10
85	LOPERAMIDA 2 MG	Comp.	500	0,06	30,00
86	LORATADINA 10 MG	Comp.	1.000	0,05	50,00
88	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG	Comp.	1.500	0,05	75,00
90	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSÃO	Frasco	50	0,87	43,50
92	MEBENDAZOL 100 MG	Comp.	300	0,03	9,00
93	METFORMINA 500 MG	Comp.	500	0,05	25,00
97	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE - SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	100	0,27	27,00
99	METRONIDAZOL 10 % CREME VAGINAL	Bisnaga	20	1,50	30,00
102	NISTATINA CREME VAGINAL 60 MG COM APLICADOR	Bisnaga	20	1,37	27,40
103	NISTATINA SUSPENSÃO	Frasco	10	1,44	14,40
106	NORFLOXACINO 400 MG	Comp.	500	0,14	70,00
107	OMEPRAZOL 20 MG	Cáps.	10.000	0,04	400,00
108	PANTOPRAZOL 20 MG	Comp.	300	0,08	24,00
109	PASTA D'AGUA	Frasco	10	1,69	16,90
112	PROPRANOLOL 10 MG	Comp.	500	0,04	20,00
116	RANITIDINA, CLORIDRATO DE. INJETÁVEL	Ampola	50	0,50	25,00
118	SINVASTATINA 20 MG	Comp.	7.000	0,07	490,00
119	SINVASTATINA 40 MG	Comp.	5.000	0,12	600,00
121	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ML INJETÁVEL	Frasco	10	0,37	3,70
Total Geral g					3740,70

Município de Santa Tereza
Diogo Segabinazzi Siqueira
Prefeito Municipal
CONTRATANTE

L A DALLA PORTA JÚNIOR
CONTRATADA

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