



Prefeitura Municipal de Santa Tereza

Av. Itália, 474 - centro - Santa Tereza/RS

Fone/fax: (54) 3456.1033 - CEP 95715-000

e-mail: adm@santatereza.rs.gov.br - http://www.santatereza.rs.gov.br

## ANEXO II MEDICAMENTOS CONTROLADOS

| Item          | Discriminação                                    | Unid.  | Quant. | Valor Unit. R\$ | Valor Total R\$ |
|---------------|--------------------------------------------------|--------|--------|-----------------|-----------------|
| 1             | ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG (DEPAKENE)                | Comp.  | 1500   |                 |                 |
| 2             | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE - 25 MG             | Comp.  | 7.000  |                 |                 |
| 3             | BIPERIDENO, CLORIDRATO DE - 2 MG                 | Comp.  | 600    |                 |                 |
| 4             | CARBAMAZEPINA 200 MG                             | Comp.  | 1.000  |                 |                 |
| 5             | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG                        | Comp.  | 1.000  |                 |                 |
| 6             | CITALOPRAM 20 mg                                 | Comp.  | 224    |                 |                 |
| 7             | CLONAZEPAN SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML                | Frasco | 100    |                 |                 |
| 8             | FENITOÍNA SÓDICA 100 MG                          | Comp.  | 1.000  |                 |                 |
| 9             | FENITOÍNA SÓDICA INJETÁVEL 50 MG/ML              | Ampola | 5      |                 |                 |
| 10            | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - 20 MG                | Comp.  | 15.000 |                 |                 |
| 11            | IMIPRAMINA 10 MG                                 | Comp.  | 10     |                 |                 |
| 12            | IMIPRAMINA 25 MG                                 | Comp.  | 500    |                 |                 |
| 13            | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERASIDA<br>200/50 MG  | Comp.  | 990    |                 |                 |
| 14            | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE<br>CODEÍNA 30 MG | Comp.  | 6.000  |                 |                 |
| 15            | PETIDINA 50MG/ML                                 | Ampola | 50     |                 |                 |
| 16            | TRILEPTAL 300 MG (NÃO PODE SER O<br>GENÉRICO)    | Comp.  | 700    |                 |                 |
| 17            | VALPROATO DE SÓDIO (VALPAKINE)                   | Comp.  | 1.000  |                 |                 |
| Total Geral → |                                                  |        |        |                 |                 |

Validade da Proposta: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Carimbo e assinatura empresa)