



CENTERMEDI

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

RODEIO BONITO – RS CIMAU

Proposta final

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA

ITEM	MEDICAMENTO	QTD	R\$ Unitário	R\$ Total
1	ACEBROFILINA 10MG/ML SUSP AD	500	6,500	R\$ 3.250,00
2	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF	250	5,400	R\$ 1.350,00
3	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 100ML	350	0,000	R\$ -
4	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CP	12250	0,000	R\$ -
5	AMILORIDA+HIDRO 5/50	5880	0,000	R\$ -
6	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA	660	0,000	R\$ -
7	AMOXI 400+ CLAV POT 57 70ML	550	0,000	R\$ -
8	AMOXIC+CLAV POT 500/125 CP	3900	0,000	R\$ -
9	AMOXICILINA 250/5 150ML	350	0,000	R\$ -
10	AMOXICILINA 250/5 60ML	750	0,000	R\$ -
11	AMOXICILINA 500MG CP	24192	0,000	R\$ -
12	AMOXICILINA+AC CLAV 50/12,5 70ML	110	0,000	R\$ -
13	AMPICILINA 50MG/ML SUSP	10	0,000	R\$ -
14	ANLODIPINO 5MG CP	37000	0,000	R\$ -
15	CETOPROFENO ENTÉRICO 100MG CP	7500	0,000	R\$ -
16	CIPROFLOXACINO 500MG CP	12726	0,278	R\$ 3.537,83
17	CLONIDINA 0,200MG CP	900	0,000	R\$ -
18	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60M	280	0,000	R\$ -
19	DEXAMETASONA 0,1% 10G POM	200	1,800	R\$ 360,00
20	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML	350	4,000	R\$ 1.400,00
21	DICL22OFENACO RESINATO 15MG/ML GTS	200	0,000	R\$ -
22	DIMENID+PIRIDOX 25/5 20ML GTS	60	4,700	R\$ 282,00
23	DIPIRONA 500MG CP	46500	0,159	R\$ 7.393,50
24	DIPIRONA+A25DIFEN+PROMETAZINA 500+10+5	6180	0,000	R\$ -
25	DOXAZOSINA 2 MG CP	8700	0,180	R\$ 1.566,00
26	DROPROPIZINA 327MG/ML 120ML	325	0,000	R\$ -
27	ENALAPRIL 10MG C28P	3000	0,080	R\$ 240,00
28	FENOTEROL BROMIDR29ATO 5MG/ML 20ML	200	0,000	R\$ -
29	FINASTERIDA 5MG CP	5490	0,700	R\$ 3.843,00
30	IBUPROFENO 100MG/ML 20ML	350	18,500	R\$ 6.475,00
31	ISOSSORBIDA 5MG SL	30	0,000	R\$ -

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

32	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 CP	3690	0,918	R\$ 3.387,42
33	LEVOFLOXACINO 500MG CP	3500	0,000	R\$ -
34	LOPERAMIDA 2MG CP - CX COM 200 CP	200	0,080	R\$ 16,00
35	LORATADINA 1MG/ML 100ML	650	7,900	R\$ 5.135,00
36	METFORMINA 850MG CP	10000	0,130	R\$ 1.300,00
37	METILDOPA 250MG CP	2790	0,000	R\$ -
38	METRONIDAZOL 250MG CP	3600	0,240	R\$ 864,00
39	METRONIDAZOL 400MG CP	1800	0,000	R\$ -
40	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML	50	8,980	R\$ 449,00
41	MICONAZOL 20MG/G 80G CR VAG	50	10,000	R\$ 500,00
42	NITROFURANTOÍNA 100MG CP	6160	0,000	R\$ -
43	PARACETAMOL 200MG/ML GTS	1000	4,400	R\$ 4.400,00
44	PARACETAMOL 750MG CP	63000	0,250	R\$ 15.750,00
45	PREDNISONA 20MG CP	21000	0,190	R\$ 3.990,00
46	PREDNISONA 5MG CP	3500	0,090	R\$ 315,00
47	PRIMIDONA 100MG CP	1000	0,000	R\$ -
48	RISPERIDONA 3MG CP (PE 01/22)	300	0,000	R\$ -
49	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL INAL	10	0,000	R\$ -
50	TETRACICLINA 500MG CP	300	0,000	R\$ -
51	TOBRAMICINA 0,3% 5ML COLIRIO	10	0,000	R\$ -
52	VARFARINA 5MG CP	4200	0,000	R\$ -

OBS: MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF (CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACÊUTICA) ATUALIZADO.
ORÇAMENTO VÁLIDO POR 30 DIAS. PEDIDO MÍNIMO: R\$ 1.000,00
A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO.

Barão de Cotegipe, 18 outubro de 2022.

CENTERMEDI-
COMERCIO DE
PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:0365203000017
0

Assinado de forma digital
por CENTERMEDI-
COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA:03652030000170
Dados: 2022.10.18
10:22:10 -03'00'