

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUÍ -RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL

R\$ 24.207,86

Medicamentos/ mês de outubro.

Hospital Dr. Aderbal Schneider.

ITEM	Quant	Descrição	Valor unitário	Valor total
1.	50	Ácido Tranexâmico 50 mg/ ml inj	16,00	800,00
2.	50	Adenosina 3 mg/ ml inj	19,00	950,00
3.	50	Adrenalina (epinefrina) 1 mg/ml inj	4,90	245,00
4.	2	Água destilada 1000 ml	13,00	26,00
5.	2	Ambroxol xpe Adulto	13,00	26,00
6.	2	Ambroxol xpe ped	13,00	26,00
7.	2	Ambroxol gotas	29,00	58,00
8.	50	Ampicilina 500 mg inj	8,90	445,00
9.	60	Atenolol 25 mg cp	0,35	21,00
10.	25	Atracúrio 10 mg/ml 2,5ml	89,00	2.225,00
11.	50	Atropina 0,5 mg/ ml inj	2,90	145,00
12.	30	Azitromicina 500 mg cp	5,90	177,00
13.	20	Sulfametoxazol 80 mg+ trimetoprima 16 mg/ ml inj		
14.	60	Bamifilina 600mg cp	2,98	178,80
15.	25	Benzetacil 600.000	19,00	475,00
16.	50	Benzetacil 1.200.000	13,00	650,00
17.	30	Betaistina 16 mg cp	0,98	29,40
18.	25	Betametasona, Dípropionato+fosfato dissodico de betametasona 5 mg/ml+2mg/ml	13,00	325,00
19.	50	Polivitamínicos sem minerais 10 ml inj	9,90	495,00
20.	80	Biperideno 2 mg cp	0,75	60,00
21.	25	Biperideno 5 mg/ ml inj	5,90	147,50
22.	30	Bisacodil 5 mg cp	0,89	26,70
23.	40	Bupivacaína 5 mg/ ml + glicose 8% Pesada	23,00	920,00
24.	200	Butilbrometo de escopolamina 4 mg+ dipirona sódica 500 mg/ml inj	6,90	1.380,00
25.	60	Butilbrometo de escopolamina 4 mg+ dipirona sódica 500 mg/ml cp	1,20	72,00
26.	60	Bupropiona 150 mg cp	1,90	114,00

27.	100	Captopril 25mg cp	0,45	45,00
28.	2	Carvão Ativado 25 g	49,00	98,00
29.	200	Cefalotina 1 g fr /amp	19,00	3.800,00
30.	300	Ceftriaxona 1 g fr/ amp	19,00	5.700,00
31.	100	Ceftriaxona 500 mg fr/ amp	29,00	2.900,00
32.	100	Cetoprofeno 100 mg EV	4,90	490,00
33.	100	Cetoprofeno 50 mg/ ml IM	2,98	298,00
34.	100	Cimetidina 150 mg/ ml	15,00	1.500,00
35.	120	Cinarizina 75 mg	0,90	108,00
36.	120	Citalopram 20 mg	0,89	106,80
37.	3	Clonazepam gotas	19,00	57,00
38.	30	Clonidina 0,150 mg cp	1,90	57,00
39.	60	Clopidogrel 75 mg cp	0,85	51,00
40.	2	Cloranfenicol colírio		-
41.	30	Cloreto de potássio iv	1,90	57,00
42.	30	Cloreto de sódio 20%	1,90	57,00
43.	50	Complexo B inj	2,90	145,00
44.	50	Deslanosídeo 0,2/ml inj	2,98	149,00
45.	50	Dexametasona 2mg/ml	3,90	195,00
46.	50	Dexametasona 4mg/ml	4,90	245,00
47.	60	Diazepam 10 mg cpr	0,35	21,00
48.	50	Diazepam 5 mg/ml inj	4,90	245,00
49.	50	Diclofenaco 25 mg/ml IM inj	1,90	95,00
* 50.	(50) 30	Diclofenaco 50 mg cp	0,75	22,50
50CP* 51.	(1cx) 50	Dipirona 500 mg cp	0,90	45,00
52.	10	Dipirona gotas	4,90	49,00
53.	300	Dipirona 500 mg/ ml inj	1,60	480,00
54.	20	Dopamina 5 mg/ ml		-
55.	2	Dropropizina xp ped	29,00	58,00
56.	2	Dropropizina xp ad	29,00	58,00
57.	50	Etilefrina 10 mg/ ml inj		-
58.	50	Enalapril 10mg cp	0,45	22,50

Item 48

59.	30	Enoxaparina 40 mg/0,4 ml	35,00	1.050,00
60.	5	Eritromicina 250 mg/ 5 ml suspensão		-
61.	50	Fenitoína 5% inj	8,90 <i>NÃO</i>	445,00
62.	50	Fenobarbital 200 mg/ ml inj	4,90	245,00
63.	50	Fentanila 78,5 mcg/ml inj	59,00	2.950,00
64.	2	Formoterol + Budesonida 12 mcg+ 400 mcg capsula inalatória	2,98	5,96
65.	10	Fosfato de sódio monobásico 0,16 g/ ml + fosfato de sódio dibásico 0,06 g/ ml ENEMA	13,00	130,00
66.	20	Fluconazol 150 mg cp	1,90	38,00
67.	60	Flunarizina 10 mg	0,90	54,00
68.	50	Furosemida 10 mg/ ml inj	1,90	95,00
69.	50	Gentamicina 40mg/ml 2 ml	1,90	95,00
70.	50	Glibenclamida 5 mg cp	0,35	17,50
71.	60	Glimepirida 2 mg cp	0,75	45,00
72.	20	Gliconato de Cálcio 10 % inj	19,00	380,00
73.	50	Glicose 50% 10 ml	1,90	95,00
74.	50	haloperidol 5 mg/ml	5,90	295,00 <i>NÃO</i>
75.	50	Heparina 5.000UI/ml IV	49,00	2.450,00
76.	75	Heparina 5000UI/0,25 ml SC		-
77.	30	Hidralazina 25 mg cp	0,98	29,40
78.	6	Hidroxietilamido 130/0,4 60 mg/ ml (voluven 6%)	69,00	414,00
79.	4	Imunoglobulina RHO anti D ( Rhophylac) 300mcg	398,00	1.592,00
80.	10	Isossorbida 10 mg/ ml ampola 1 ml	5,90	59,00
81.	2	Lactulose xarope	<i>NÃO</i> 13,00	26,00
82.	25	Lidocaína 2% sem vasoconstritor	<i>NÃO</i> 13,00	325,00
83.	25	Lidocaína 2% com Vasocostritor	13,00	325,00
84.	18	Lidocaína geleia 2%	13,00	234,00
85.	20	Loperamida 2 mg cp	0,75	15,00
86.	6	Loratadina xp	16,00	96,00
87.	100	Losartana 50mg cp	0,75	75,00
88.	20	Manitol 20% 250 ml	13,00	260,00
89.	6	Metoprolol 5 mg 1 mg/ ml inj	49,00	294,00
90.	30	Metoprolol 100mg cp	1,90	57,00
91.	30	Metoprolol 25mg cp		48,00

			1,60	
92.	50	Metoprolol 50 mg cp	2,60	130,00
93.	50	Metronidazol 5 mg/ ml 100 ml	8,50	425,00
94.	20	Midazolam 5 mg/ ml mg inj	16,00	320,00
95.	50	Morfina 10 mg/ml	13,00	650,00
96.	50	Neostigmina 0,5 mg/ ml	1,90	95,00
97.	2	Nimesulida 50 mg/ ml gotas	9,90	19,80
98.	10	Nitroglicerina 5 mg/ml	49,00	490,00
99.	30	Nitrofurantoína 100 mg	0,98	29,40
100.	20	Norepinefrina 8 mg / 4 ml	29,00	580,00
101.	50	Norfloxacin 400 mg	1,90	95,00
102.	100	Ocitocina 5 UI/ml inj	3,90	390,00
103.	100	Omeprazol 20 mg	0,35	35,00
104.	50	Omeprazol 40 mg EV fr/amp	49,00	2.450,00
105.	20	Oxacilina 500 mg	4,90	98,00
106.	2	Pera de borracha para aspiração nasal de Recém- nascido		-
107.	2	Polissulfato de Mucopolissacarídeo 0,3% gel	29,00	58,00
108.	50	Prometazina 50 mg / 2 ml inj	4,90	245,00
109.	60	Propranolol 40 mg cp	0,65	39,00
110.	50	Ranitidina 25 mg/ml inj		-
111.	2	Rifocina spray	19,00	38,00
112.	60	Simeticona 40 mg cp	0,45	27,00
113.	20	Sulf. De Magnésio 50 %		-
114.	1	Sulfadiazina de prata 500 g creme		-
115.	5	Sulfadiazina de prata 30 g creme	8,90	44,50
116.	50	Sulfato Ferroso 20 mg/ ml inj	8,90	445,00
117.	50	Sulfato ferroso 40 mg cp	0,45	22,50
118.	10	Supositório adulto	2,98	29,80
119.	10	Supositório Infantil	2,98	29,80
120.	5	Suxametônio 5mg inj		-
121.	25	Terbutalina 0,5 mg/ ml		-
122.	20	Tiopental 0,5 g pó para sol injetável		-
123.	100	Tramadol 50 mg/ml	2,90	290,00
124.	20	Verapamil 2,5 mg/ ml ampola 2 ml		-


NÃO


140.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 10		
141.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 12		
142.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 16		
143.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 18		
144.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 20		
145.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 28		
146.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 30		
147.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 32		
148.	2	TUBO ENDOTRAQUEAL 8		
149.	1 FR	VASELINA LÍQUIDA 1Lt		
150.	36un	Vicryl 0 agulha 4,0		

**Leonan Laurindo**

SETOR COMERCIAL

 (51) 3024.4144

 (51) 99418.1717

 leonan.laurindo



CNPJ 26.627.461/0001-82

Rozário Social Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Endereço Av. José Alencar Filho, 951 - Conj. 101 CEP 90.250-190  
Bairro Humaitá - POA

email [Miniprox@hotmail.com](mailto:Miniprox@hotmail.com)

Dados bancários

Fone 51-3625-1219

Banco do Brasil (041)  
Ag 0070  
c/c 060945440-2

Santander (033)  
Ag 1102  
c/c 32002553-1

Banco do Brasil (001)  
Ag 8455-7  
c/c 178-3