

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

Publicada em 02/06/2022. 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min

GGREMI		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
		PF	PAVIG	PF	PAVIG	PF	PAVIG	PF	PAVIG	PF	PAVIG	PF	PAVIG	PF	PAVIG	PF	PAVIG
PRINCÍPIO ATIVO: GLUCILAZIDA																	
52791810003704	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	32,88	25,30	37,36	29,32	38,61	31,06	39,85	31,27	40,10	31,47	41,10	32,25			
52791810003506	GLUCILAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35,62	27,95	40,48	31,78	42,92	33,88	43,18	33,88	43,44	34,08	44,53	34,64			
53130605112319	DIAMACRON (S SERVER DO BRASIL)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	54,79	42,99	62,26	48,88	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	57,74			
53130605411317	DIAMACRON (S SERVER DO BRASIL)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	109,59	86,30	124,53	97,72	132,04	103,61	132,64	104,24	133,65	104,88	138,99	107,50			
52791810003884	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	65,75	51,59	74,72	58,63	79,22	62,16	79,70	62,54	80,18	62,92	82,19	64,50			
52791810003806	GLUCILAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68,02	53,38	77,30	50,89	81,95	64,31	82,45	64,70	82,95	65,09	85,03	69,72			
538819010059304	DAGU (LEGRAO PHARMA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	25,66	33,41	26,22	34,25	26,39			
525319020057604	BETEGSID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	25,66	33,41	26,22	34,25	26,39			
526118120103104	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 15	35,62	27,95	40,48	31,78	42,92	33,88	43,18	33,88	43,44	34,08	44,53	34,64			
538820020071407	GLUCILAZIDA (LEGRAO PHARMA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 30	54,79	42,99	62,26	48,88	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	57,74			
538819010059404	DAGU (LEGRAO PHARMA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 30	54,79	42,99	62,26	48,88	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	57,74			
525319020057704	BETEGSID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 30	54,79	42,99	62,26	48,88	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	57,74			
526118120103204	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 30	109,59	86,30	124,53	97,72	132,04	103,61	132,64	104,24	133,65	104,88	138,99	107,50			
538819010059504	DAGU (LEGRAO PHARMA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 60	109,59	86,30	124,53	97,72	132,04	103,61	132,64	104,24	133,65	104,88	138,99	107,50			
526118120103304	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 60	109,59	86,30	124,53	97,72	132,04	103,61	132,64	104,24	133,65	104,88	138,99	107,50			
525319020057804	BETEGSID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 60	109,60	86,30	124,55	97,73	132,05	103,62	132,85	104,25	133,66	104,89	137,00	107,50			
538820020071507	GLUCILAZIDA (LEGRAO PHARMA)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC BCO LEFT X 60	71,24	56,50	80,95	63,52	85,83	67,35	86,35	67,36	86,88	68,19	89,05	68,99			
541818070067006	GLUCILAZIDA (EIMS)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	35,62	27,95	40,48	31,78	42,92	33,88	43,18	33,88	43,44	34,08	44,53	34,64			
541818070067006	GLUCILAZIDA (EIMS)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	71,25	56,51	80,97	63,54	85,84	67,36	86,36	67,37	86,89	68,18	89,06	68,98			
PRINCÍPIO ATIVO: GLUCILAZIDA,CLORIDRATO DE METFORMINA																	
541818070067106	GLUCILAZIDA (EIMS)	60 MG COM UB PROL CT BL AL PVDC TRANS X 30	30,89														
525418100050305	GLIVANCE XR (MERCK)	1000 MG - 30 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,89	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	31,26	38,83	30,47	39,96	31,58			
525418100050005	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,89	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	31,26	38,83	30,47	39,96	31,58			
525418100050105	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	61,99	48,64	71,63	56,21	76,60	60,11	77,14	61,53	77,68	60,96	79,93	62,72			
525418100050205	GLIVANCE XR (MERCK)	750 MG + 30 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	31,26	38,83	30,47	39,96	31,58			
PRINCÍPIO ATIVO: GLUCONATO DE CÁLCIO																	
504414010044718	GLUCONATO DE CÁLCIO (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML (EIMB HOSP)	146,53	115,30	166,97	131,02	177,02	138,91	178,10	138,78	179,18	140,60	183,66	144,72			
5112140306025104	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (PALEXSTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	162,96	127,67	185,18	145,31	196,24	154,07	197,53	155,00	198,73	155,94	203,70	159,54			
505957801152413	GLUCONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	170,59	133,66	193,85	152,11	205,53	161,28	206,78	162,26	208,04	163,25	213,24	167,33			
511219020003517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (PALEXSTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	323,18	255,80	367,25	288,18	389,37	305,04	391,73	308,79	394,12	309,27	403,96	317,00			
PRINCÍPIO ATIVO: GLUCONATO DE CLOREXIDINA																	
506708701175416	MASCLOHHEX (CRISTALIA QUIMICO)	20 MG/ML SOL SUS CX FR PLAS OPC X 1000 ML (")	31,94	25,09	36,91	28,95	39,47	30,97	39,74	31,18	40,02	31,40	41,18	32,31			
PRINCÍPIO ATIVO: GLUCONATO DE ZINCO																	
500212090030206	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (")	12,75	10,30	14,73	11,56	15,76	12,57	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,60			

(1) O PLAVIX é o fato de cinco para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda em qualquer medicamento.

AM AP BA CE MA MG PR PE PI PR RN SE SP TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% não aplicável o CAP.

[illegible]

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de P, mas sujeito ao monitoramento do Conselho de Controle de Atividades Farmacológicas (CCAF).

(b) Os preços das apresentações de C/seg G/SEG 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em função de decisão judicial proferida no processo nº 5000766480/2021, AUT-5127 - F. Var. Federal de Curitiba.

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 574521030038605 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 102/305-6/2021-4.03.6144-2ª vara Federal de Sarven).

[illegible]

(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060807, 504417100064907, 504402406154416 e 504416120060007.

Federal Cível S/DF.

(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CMCMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2024.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR INCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

INCÍPIO ATIVO: GLIMEPRIDA	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
5151350515119	GLIMEPRIDA (SANDOZ DO BRASIL)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEVDC TRANS X 60	61,16	47,89	69,50	54,54	73,69	57,82	74,13	56,17	74,59	58,53	76,45	59,62
55920020108917	GLIMEPRIDA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVCDC TRANS X 30	60,78	47,89	69,07	54,20	73,23	57,46	73,67	57,81	74,12	58,16	75,98	59,62
525068890116118	GLIMEPRIDA (SANOFI MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,27	25,32	36,67	29,77	38,88	30,51	39,12	30,70	39,35	30,88	40,34	31,66
508019102116116	GLIMEPRIDA (EUROFARMA S)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,99	27,45	39,76	31,22	42,16	33,06	42,41	33,28	42,67	33,43	43,74	34,32
527917120031506	GLIMEPRIDA (PHARLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,64	35,81	51,86	40,65	54,99	43,15	55,32	43,41	55,66	43,53	57,05	44,77
510416120137406	GLIMEPRIDA (GEOLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,33	35,39	52,95	41,31	55,82	43,80	56,16	44,07	56,50	44,34	57,91	45,44
508029102119414	BETES (EUROFARMA S)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,53	38,87	56,28	44,18	59,67	46,82	60,04	47,11	60,40	47,40	61,91	48,58
53800080112118	GLIMEPRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,75	47,87	69,03	54,17	73,19	57,43	73,64	57,79	74,09	58,14	75,94	59,59
521001102118412	GLIMEPRIDA (S BALDACCI)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,46	51,37	74,39	59,37	78,67	61,89	79,35	62,27	79,83	62,54	81,83	64,21
52506914110113	GLIMEPRIDA (SANOFI MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	60,63	47,58	68,90	54,07	73,05	57,32	73,49	57,87	73,94	58,02	75,79	59,47
53852006079807	GLIMEPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	23,18	18,19	26,34	20,67	27,93	21,92	28,10	22,05	28,27	22,18	28,98	22,74
52612006014407	GLIMEPRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	23,18	18,19	26,34	20,67	27,93	21,92	28,10	22,05	28,27	22,18	28,98	22,74
525120050073407	GLIMEPRIDA (NOVA QUIMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	30,77	24,15	34,97	27,44	42,94	33,70	43,20	33,50	43,46	34,10	44,55	34,98
538520050074507	GLIASOR (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	46,33	35,36	52,65	41,31	55,82	43,80	56,16	44,07	56,50	44,34	57,91	45,44
525120050111107	DIABEMED (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	53,70	42,14	61,02	47,82	64,70	50,77	65,09	51,08	67,88	52,37	69,58	54,60
53852009087807	GLIASOR (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	55,66	43,66	63,25	49,63	67,06	52,87	67,47	52,94	67,88	52,37	69,58	54,60
507740601121113	GLIMEPRIDA (EMS)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	70,22	55,10	79,80	62,62	84,60	66,39	85,12	68,79	85,63	67,19	87,78	69,88
5261200138507	DIABEMED (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	77,21	60,59	87,74	68,85	93,02	72,99	93,59	73,44	94,16	75,89	96,51	75,73
5385200908507	GLIMEPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	77,21	60,59	87,74	68,85	93,02	72,99	93,59	73,44	94,16	75,89	96,51	75,73
5261200138807	GLIMEPRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	123,08	98,58	139,86	109,75	148,29	118,35	149,19	117,87	150,10	117,78	153,85	120,73
53852005074607	GLIASOR (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	142,59	111,89	162,03	127,14	171,80	134,81	172,84	135,83	173,89	136,45	178,24	138,87
5261200138907	GLIMEPRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	154,45	121,20	175,51	137,72	186,08	146,02	187,21	146,80	188,35	147,80	193,06	151,49
507740602119111	GLIMEPRIDA (EMS)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	89,06	69,89	101,20	79,41	107,30	84,20	107,95	84,71	108,61	85,23	111,33	87,36
53852009079807	GLIMEPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	92,69	72,73	105,33	82,65	111,67	87,53	112,35	88,16	113,04	88,70	115,86	90,81
5251200100087807	GLIMEPRIDA (NOVA QUIMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEVDC TRANS X 30	25,31	19,56	28,76	22,57	30,49	23,93	30,68	24,57	30,87	24,22	31,64	24,83
526221050010206	GLIMEPRIDA (FARMA INDUSTRIA)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEVDC TRANS X 30	28,07	22,03	31,90	25,03	33,82	26,54	34,02	28,69	34,23	29,66	35,09	27,54
506420110044507	GLIMEPRIDA (CMED INDUSTRIA S.A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PEVDC TRANS X 450	120,04	84,20	136,41	107,04	144,63	113,48	145,50	114,17	146,39	114,87	150,05	117,74
50642008040907	GLIMEPRIDA (CMED INDUSTRIA S.A)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,60	45,20	65,45	51,06	69,40	54,46	69,82	54,79	70,24	55,12	72,00	56,50
506410301117113	GLIMEPRIDA (CMED INDUSTRIA S.A)	6 MG COM CT BL AL AL X 10	26,11	20,45	29,67	23,28	31,46	24,89	31,65	24,94	31,84	24,96	32,64	25,61
52717010025303	AZULIX (TORENT DO BRASIL)	6 MG COM CT BL AL AL X 100	164,88	129,38	187,26	147,02	198,65	155,88	199,85	155,82	201,07	157,78	206,10	161,73
52717050027306	GLIMEPRIDA (TORENT DO BRASIL)	6 MG COM CT BL AL AL X 100	261,43	205,14	297,08	233,12	314,98	247,16	316,88	249,65	318,82	250,16	326,79	256,43
52717010025403	AZULIX (TORENT DO BRASIL)	6 MG COM CT BL AL AL X 100												

(1) O PMVG é o preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Genuinidade nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando aplicável ao CAP.
(2) Adquiridos de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e BL (transferência da Fronteira MS, 13/09/2021), ICMS 17,5% - RO, e RS, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguari (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Mato Grosso do Sul (MS), Goiás (GO), Brasília (DF), Distrito Federal (DF), mas sujeito ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeito ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(4) Medicamentos inseridos em listas de medicamentos de referência, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(5) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(6) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(8) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(9) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(10) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(11) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(12) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(13) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(14) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(15) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(16) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(17) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(18) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(19) O preço das apresentações de medicamentos de PF, mas sujeitos ao recolhimento do PIS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CMACMED nº 7, de 17/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

080670

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR INCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (12)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

ED

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA														
	52611409004403 DROXY (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,37	17,55	25,85	20,26	27,64	21,69	27,84	21,85	28,03	21,99	28,84	22,63
	52531506004406 CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,38	17,56	25,86	20,26	27,66	21,70	27,85	21,85	28,04	22,00	28,86	22,65
	51211810000693 HIXIZINE (THERASKIN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	11,09	3,70	12,82	10,05	13,70	10,75	13,80	10,83	13,90	10,91	14,30	11,22
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA-FOSFATO DE DEXAMETASONA-DIPIRONA														
	508006001154411 DEXALGEN (EUROFARMA S)	5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML -500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML	34,43	27,02	39,79	31,22	42,55	33,39	42,84	32,82	43,14	33,85	44,39	34,83
	508006002150418 DEXALGEN (EUROFARMA S)	5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	10,99	6,62	12,70	9,97	13,58	10,89	13,68	10,74	13,77	10,80	14,17	11,12
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIFTOFANO-CLORIDRATO DE ARGININA;GLUTAMINA-FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXOSFOSERINA														
	50850701130417 FORTEN (CHIES)	(PO SOL + SOL) OR CT 10 FR PLAS PEAD TRANS X 10 ML (*)	47,33	37,14	54,69	42,82	58,49	45,90	58,90	45,22	59,31	46,54	61,03	47,88
	5085070012907 FORTEN (CHIES)	(PO SOL + SOL) OR CT 15 FR PLAS PEAD TRANS X 10 ML (*)	64,40	50,53	74,42	58,40	79,58	62,45	80,14	62,85	80,70	63,32	83,04	65,15
	5085070013007 FORTEN (CHIES)	(PO SOL + SOL) OR CT 20 FR PLAS PEAD TRANS X 10 ML (*)	54,68	74,30	109,41	65,85	117,00	91,51	117,82	92,45	118,64	93,10	122,08	95,19
	5085070013107 FORTEN (CHIES)	(PO SOL + SOL) OR CT 30 FR PLAS PEAD TRANS X 10 ML (*)	128,81	101,08	148,85	118,80	159,17	124,80	160,29	125,78	161,41	126,86	166,09	130,23
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARUBICINA														
	508618120006517 EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	1305,30	1024,27	1483,30	1183,95	1572,65	1234,06	1582,18	1241,54	1591,83	1249,11	1631,63	1280,34
	522717090056317 ZAVEPOS (WYETH)	10 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	1322,65	1037,86	1503,01	1179,41	1593,55	1250,46	1603,21	1258,04	1612,99	1265,71	1653,31	1287,35
	505800501155410 IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DL AMP VD TRANS X 10 ML	1320,40	1036,12	1500,46	1177,41	1590,84	1248,33	1600,48	1255,80	1610,24	1263,55	1650,50	1285,15
	508618120006417 EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	5 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	689,03	540,68	782,99	614,41	830,16	651,43	835,19	652,37	840,28	659,37	861,29	675,55
	522717090056417 ZAVEPOS (WYETH)	5 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	705,06	553,26	801,20	628,70	849,47	669,58	854,62	672,62	859,83	674,71	881,33	691,59
	505800501151419 IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DL AMP VD TRANS X 5 ML	689,96	541,41	784,05	615,24	831,28	662,31	836,32	659,26	841,41	660,26	862,45	676,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
	505615110041117 TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS POC/PEPOC TRANS X 20	9,30	7,30	10,57	8,29	11,20	8,79	11,27	8,94	11,34	8,90	11,63	8,73
	505615110041217 TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS POC/PEPOC TRANS X 20	11,33	8,89	12,88	10,11	13,65	10,21	13,73	10,77	13,82	10,85	14,16	11,11
	50672006083207 IMIPRA (CRISTALIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS POC TRANS X 20	7,31	5,74	8,31	6,52	8,81	6,91	8,86	6,95	8,91	6,99	9,14	7,47
	5067201115411 IMIPRA (CRISTALIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS POC TRANS X 200	73,19	57,43	83,17	65,28	88,18	69,19	88,72	69,82	89,26	70,04	91,49	71,79
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOMEBINA														
	501603301118317 YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,29	46,52	68,51	53,76	73,27	57,49	73,78	57,90	74,30	58,20	76,45	59,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RINOTECANO														
	522718010070817 CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 2 ML	829,31	650,76	942,40	739,50	999,17	794,05	1005,22	785,89	1011,35	793,61	1036,64	812,45
	522718010070917 CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 5 ML	2048,99	1607,84	2328,40	1827,10	2468,66	1937,16	2483,62	1948,60	2498,77	1960,79	2561,24	2009,81
	50861809008417 EVOTERIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	700,11	549,38	795,58	624,28	843,51	661,90	848,62	665,81	853,79	669,97	875,14	698,77
	534202201151416 TECNOTECAN (ZODIAC FARMACEUTICOS)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	828,23	648,34	938,80	738,76	995,46	781,14	1001,49	785,87	1007,60	790,66	1032,79	810,43
	505821020001706 CLORIDRATO DE RINOTECANO (CHEMICALTECH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,69	420,38	608,74	477,66	645,41	506,45	649,32	508,62	653,28	512,63	669,81	525,44
	538011110024003 CLONTECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,88	420,51	608,55	477,84	645,64	506,53	649,55	509,78	653,51	512,81	669,85	525,63

(1) O PREÇO É VÁLIDO PARA COMPARAÇÃO DE PREÇOS DOS MEDICAMENTOS INCLuíDOS NA LISTA DE PRODUTOS SUJEITOS AO CAFE (Convenção nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo são preços de referência para fins de administração pública, quando aplicável.

(2) Adquiridos de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP - 10% e RJ (Indefinição da Entenda, MS, 11/9/2021, ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Asses de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguay (AM), Boa Vista/Roraima (RR), Mato Grosso do Sul (MS), Mato Grosso (MT), Pará (PA), Pernambuco (PE), Piauí (PI), Rio de Janeiro (RJ), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (SE), Pernambuco (PE), Paraíba (PB), Rio Grande do Norte (RN), Rio Grande do Sul (RS), Santa Catarina (SC), São Paulo (SP), Sergipe (SE), Tocantins (TO), Distrito Federal (DF), Goiás (GO), Minas Gerais (MG), Bahia (BA), Ceará (CE), Maranhão (MA), Acre (AC), Amazonas (AM), Roraima (RR), Amapá (AP), Alagoas (AL), Sergipe (

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022. 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA														
	52611408004403 DROXY (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,37	17,55	25,85	20,26	27,64	21,69	27,84	21,85	28,03	21,99	28,84	22,63
	52531508004406 CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,38	17,56	25,86	20,26	27,66	21,70	27,85	21,85	28,04	22,00	28,86	22,66
	51218100009503 HINZINE (PHERASKIN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	11,09	8,70	12,82	10,06	13,70	10,75	13,80	10,83	13,90	10,91	14,30	11,22
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA,FOSFATO DISSÓCIDO DE DEXAMETASONA,DIPROPIONA														
	508056001156411 DEXALGEN (EUROFARMA S)	5 MGML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MGML +100MGML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML	34,43	27,32	39,79	31,22	42,55	33,39	42,84	33,82	43,14	35,85	44,39	34,36
	509008002150418 DEXALGEN (EUROFARMA S)	5 MGML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MGML + 500 MGML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	10,99	8,62	12,70	9,97	13,58	10,95	13,68	10,74	13,77	10,80	14,17	11,11
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA,TRIPOTASSIO,CLORIDRATO DE ARGININA,GLUTAMINA,FOSFATO DE LEVOTREONINA,DEXFOSFOSERINA														
	508501710130417 FORTEN (CHIESI)	(PO SOL. + SOL) OR CT 10 FR PLAS PEAD TRANS. X 10 ML. (*)	47,33	37,14	54,69	42,82	58,49	45,80	58,90	46,22	59,31	46,54	61,03	47,87
	508520070012907 FORTEN (CHIESI)	(PO SOL. + SOL) OR CT 15 FR PLAS PEAD TRANS. X 10 ML. (*)	64,40	50,53	74,42	58,40	78,58	62,45	80,14	62,89	80,70	63,32	83,04	65,17
	508520070013007 FORTEN (CHIESI)	(PO SOL. + SOL) OR CT 20 FR PLAS PEAD TRANS. X 10 ML. (*)	94,68	74,38	109,41	85,85	117,00	91,81	117,82	92,45	118,64	93,10	122,08	95,66
	508520070013107 FORTEN (CHIESI)	(PO SOL. + SOL) OR CT 30 FR PLAS PEAD TRANS. X 10 ML. (*)	128,81	101,08	148,85	116,80	159,17	124,80	160,29	125,72	161,41	126,68	166,09	130,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA														
	508618120008517 EVOCAD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	1305,30	1024,27	1483,30	1182,26	1572,65	1234,06	1582,18	1241,54	1591,83	1249,11	1631,63	1280,33
	522717090058317 ZAVECOS (WVETH)	10 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	1322,65	1037,88	1503,01	1179,43	1593,55	1259,46	1603,21	1285,04	1612,99	1285,71	1653,31	1287,77
	505600501155410 IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DL AMP VD TRANS X 10 ML	1320,40	1036,12	1500,46	1177,41	1590,84	1248,33	1600,48	1255,60	1610,24	1283,55	1650,50	1285,55
	506618120009417 EVOCAD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	5 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	689,03	540,68	782,99	616,41	830,16	651,43	835,19	652,37	840,28	659,97	861,29	675,51
	522717090058417 ZAVECOS (WVETH)	5 MG PO LOF INJ CT FA VD TRANS	705,06	553,26	801,20	620,70	849,47	669,58	854,62	670,62	859,83	674,71	881,33	691,41
	505600502151419 IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DL AMP VD TRANS X 5 ML	689,96	541,41	784,05	615,24	831,28	662,31	836,32	656,26	841,41	660,25	862,45	675,55
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
	509515110041117 TORFANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCPEPVC TRANS X 20	9,30	7,20	10,57	8,28	11,20	8,78	11,27	8,84	11,34	8,90	11,63	8,96
	509515110041217 TORFANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCPEPVC TRANS X 20	11,33	8,89	12,88	10,11	13,65	10,71	13,73	10,77	13,82	10,85	14,16	11,11
	506720080083207 IMPRA (CRISTALUM QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC TRANS X 20	7,31	5,74	8,31	6,52	8,81	6,91	8,86	6,95	8,91	6,96	9,14	7,97
	506707301115411 IMPRA (CRISTALUM QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVCDC TRANS X 200	73,19	57,43	83,17	66,26	88,18	69,19	88,72	69,82	89,26	70,04	91,49	71,91
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA														
	507603301118317 YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,29	46,52	68,51	53,76	73,27	57,49	73,78	57,90	74,30	58,38	76,45	59,98
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE RINOTECANO														
	522718010070817 CAMPATOSAR (WVETH)	20 MGML SOL DL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 2 ML	829,31	650,76	942,40	739,50	999,17	784,05	1005,22	788,80	1011,35	793,61	1026,64	812,12
	522718010070917 CAMPATOSAR (WVETH)	20 MGML SOL DL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 5 ML	2048,99	1607,84	2328,40	1827,10	2468,66	1937,16	2483,62	1943,90	2498,77	1960,79	2561,24	2009,09
	506618090008417 EVOLETIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MGML SOL DL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	700,11	548,36	795,58	624,78	843,51	661,90	844,62	665,91	853,79	669,97	875,14	686,66
	534202201151416 TECNOTECAN (ZODIAC FARMACEUTICOS)	20 MGML SOL DL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	826,23	646,34	938,90	738,75	995,46	751,14	1001,49	775,87	1007,80	770,66	1032,79	816,66
	505821020001706 CLORIDRATO DE RINOTECANO (CHEMICALTECH)	20 MGML SOL DL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,68	420,36	608,74	477,66	645,41	506,45	649,32	508,52	653,28	512,63	669,61	525,66
	538017110024003 CLORTECAN (ACCORD)	20 MGML SOL DL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,88	420,51	608,95	477,84	645,64	506,63	649,55	509,79	653,51	512,81	669,85	525,66

538017110024003 CLORTHECAN (ACCORD)

(1) O PAVG é o valor de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos supostos ao CAP (Considerado nº de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento comercializado no Brasil.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ ICMS 16%, AM, PA, PB, CE, MA, MG, PI, PE, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Forquim); ICMS 17,5% - RO e Roraima; ICMS 11% - Mato Grosso do Sul; ICMS 9% - Maranhão; ICMS 8% - Piauí; ICMS 7% - Ceará; ICMS 5% - Acre, Amazonas, Amapá, Pará, Tocantins, Sergipe e Alagoas; ICMS 0% - Rio Grande do Norte e Pernambuco.

(7) O preço das licitações mudados com a numeração (7) na coluna Análise. Recusar qualquer análise de pedido de recondução ou recurso junto a CMED.

(f) Os preços das apresentações de Código GGREM 511930600/5740, 5168718802/5667 e 5168718803/5141 e 50671412005/4403 foram alterados em virtude de decisão judicial (processo nº 30049-0/2019).

(g) O preço da apresentação de Código GGREM 506618601/5740, 506718802/513419, 506718803/5141 e 50671412005/4403 foram alterados em virtude de decisão judicial (processo nº 30049-0/2019).

(h) O preço da apresentação de Código GGREM 5142521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027306-76/2021, 4.01.0000 - 5ª Turma do TFR da 1ª Região/D.F.).

(i) O preço da apresentação de Código GGREM 5001830-72/2022 4.03.6144-2ª vara Federal do Estrem.

[illegible]

(20) Estas apresentações possuem prego liberado de acordo com a Resolução CMA-MED nº 7, de 14/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

[illegible]

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

[illegible][illegible]

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

GRUPO Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 18%		ICMS 20%		ICMS 25%		ICMS 30%	
PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA																	
532712120013506	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL AL X 30		212,42	160,99	241,39	189,42	255,83	200,83	257,48	202,04	259,05	203,28	265,53	208,36		
510419010712996	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		212,42	160,69												
546718940112406	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		58,61	45,99												
528519060160606	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDG OFC X 300 ** CAP **		2026,07	1597,20												
532418070021804	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		133,26	104,57												
532418070021904	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ** CAP **		286,51	209,13												
508012060092406	LAMOTRIGINA (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **		92,13	72,29	104,69	82,15	111,00	87,10	111,67	87,53	112,35	86,16	115,16	90,37		
508012060093404	LÉPTICO (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90		127,87	100,34	145,31	114,02	134,06	120,89	154,98	121,82	155,84	122,37	159,94	125,43		
536220120012707	LAMOTRIGINA (ZUCUS NIKHO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 30 ** CAP **		212,42	166,69												
528519060160306	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDG OFC X 30 ** CAP **		203,59	159,76												
528519060160406	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDG OFC X 60 ** CAP **		407,20	318,53												
528519060160706	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDG OFC X 600 ** CAP **		4072,18	3185,44												
528519060165906	LAMOTRISINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDG OFC X 90 ** CAP **		610,80	479,28												
528519060165006	LAMOTRISINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDG OFC X 900 ** CAP **		6108,28	4793,17												
532420040026207	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10		44,41	34,35	50,47	39,60	50,51	41,99	53,83	42,74	54,16	42,50	55,51	43,59		
504119040065904	FORLUT (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		146,61	115,34												
510604501111313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		326,82	256,46												
504120040076117	LAMOTRISINA (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		69,30	54,36												
534851608002306	LAMOTRISINA (UNCHEM DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		69,32	54,40												
506960270118114	LAMOTRISINA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		76,85	60,30												
506710702117415	NEURAL (CRISTALLA QUIMICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		84,39	66,22												
542114010001306	LAMOTRISINA (ALTHIA S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		50,00	39,24												
525507460211717	LAMOTRISINA (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		65,11	51,69	151,43	118,83	160,55	125,98	161,53	126,75	162,51	127,52	166,58	130,72		
532420040027707	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		133,26	104,57												
529915502119111	LAMOTRISINA (PARIBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		81,95	64,31												
529919080062603	LAMOTRISINA (PARIBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **		1309,52	1027,56												
532420040028307	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500		2221,13	1742,92	2524,01	1950,56	2676,06	2099,90	2692,28	2112,63	2708,69	2125,51	2776,41	2176,65		
520716020100206	LAMOTRISINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 200 ** CAP **		699,82	549,15												
520714050061006	LAMOTRISINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 30 ** CAP **		105,58	82,65												
53270060112412	LAMITOR (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		85,22	66,87												
506710701110417	NEURAL (CRISTALLA QUIMICO)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		1778,43	1395,33												
510604504119315	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		326,82	256,46												
532417060018303	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		108,91	86,46												
532417010016806	LAMOTRISINA (SUN DO BRASIL)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30		177,54	139,32	201,75	158,33	213,90	167,85	215,20	168,67	216,51	169,88	221,93	174,71		

Informação: O preço informado é o preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

^a - Os dados foram inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de quibretes medicamentosa adquirido por força do Decreto Estadual nº 9.788/2010.

[illegible]

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PI, mas sujeito ao monitoramento ou ao recurso junto a CMEU.

(b) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115189600/080/ e 5115150600/050/ foram alterados em virtude de decisão judicial (Protestos nº 2006/07-10). Os preços das apresentações de Código GGREM 5061880157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Protestos nº 1027309-76/2021-4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(10) O preço da apreensão de Código GGREM 5145271030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (pg. 69 do ID 1081552-40), com GGREM nº 540922010051177 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo S001930-72/2022.4.03.6144/2ª Vara Federal de Barueri.

(11) A apresentações com GGRM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da aprovação da GGRM nº 504402406154416. 504416120060007. 504416120060307. 504416120060907. 504417100064907. 504402409153410 e 504421040067807 providenciamente não se

(12) As apresentações em Conselho de Classe serão liberadas de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(20) Estas apariencias poseen un precio reducido de \$100.000.000.

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GERM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO														
5073350118114	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	94,46	74,12	107,34	84,22	113,81	39,31	114,50	89,85	115,20	90,40	118,08	92,82
53882020672007	TAVAGRAN (LEGRAAD PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	188,43	122,17	191,40	150,19	202,93	159,24	204,16	181,20	205,40	191,18	210,54	185,51
526119030105696	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	170,50	133,79	193,75	152,04	206,42	161,19	206,67	182,17	207,93	193,16	213,13	187,87
538817303110415	TAVAGRAN (LEGRAAD PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	23,85	18,72	27,10	21,27	28,73	22,54	28,81	22,60	28,09	22,53	28,81	23,73
526119030105596	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	25,95	20,96	29,05	22,83	30,80	24,17	30,98	24,31	31,17	24,45	31,95	25,25
50773303119110	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	28,30	22,21	32,16	25,24	34,10	26,76	34,30	26,91	34,51	27,98	35,38	27,27
538820202072107	TAVAGRAN (LEGRAAD PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	252,65	185,25	287,10	225,28	308,40	239,80	306,24	240,21	308,11	241,77	315,81	247,27
526119030105706	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	255,75	203,89	290,83	228,08	309,13	241,79	310,00	242,36	311,89	244,74	319,69	250,59
526820202072207	TAVAGRAN (LEGRAAD PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	505,31	385,52	574,22	450,55	608,81	477,73	612,50	480,83	616,23	483,55	631,64	495,45
526119030105806	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	511,48	401,36	581,23	456,03	616,24	483,58	619,98	488,50	623,76	489,47	639,35	501,51
53162160111417	TAVAFLOX (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	41,81	32,31	47,51	37,26	50,37	39,53	50,68	39,77	50,99	40,01	52,26	41,21
538817301118419	TAVAGRAN (LEGRAAD PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	56,05	43,86	63,69	49,95	67,53	52,89	67,94	52,31	68,35	52,83	70,06	54,54
52612460213117	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	60,11	47,17	68,31	53,67	72,42	56,83	72,86	57,17	73,30	57,52	75,14	58,58
50773502112112	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	66,13	51,89	75,15	59,87	79,67	62,52	80,16	62,90	80,65	63,29	82,86	64,54
517119060014704	TURF (FARMACEUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	102,99	80,82	117,03	91,83	124,08	97,37	124,84	97,96	125,60	98,56	128,74	101,10
520716030100606	LEVOFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	142,72	111,89	162,18	127,26	171,95	134,53	172,99	135,74	174,05	136,58	178,40	138,11
526215110009706	LEVOFLOXACINO (FARMA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	56,41	44,28	64,10	50,30	67,96	53,33	68,38	52,95	68,79	53,98	70,51	56,15
506413040027306	LEVOFLOXACINO (CMEED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	62,55	49,68	71,08	55,73	75,36	59,13	75,82	59,50	76,28	59,86	78,19	61,59
520716030100506	LEVOFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	100,81	79,18	114,67	99,98	121,58	95,40	122,32	95,99	123,06	98,56	126,14	99,19
526215110009606	LEVOFLOXACINO (FARMA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	43,72	34,31	49,68	38,99	52,67	41,33	52,99	42,55	53,32	41,84	54,65	44,14
506413040027206	LEVOFLOXACINO (CMEED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	48,48	38,94	55,09	43,23	58,41	45,83	58,76	45,11	59,12	48,39	60,80	47,44
517119060014804	TURF (FARMACEUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	50,05	39,58	58,93	46,45	63,87	50,82	64,90	52,83	65,29	51,23	66,93	53,44
517619060026506	LEVOFLOXACINO (GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	53,54	42,01	60,84	47,74	64,51	50,82	64,90	52,83	65,29	51,23	66,93	53,44
517619060026506	LEVOFLOXACINO (GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	43,27	33,95	49,17	38,83	52,13	40,91	52,45	41,16	52,77	41,41	54,09	42,78
501601303113413	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 10	91,71	71,96	104,22	81,78	110,49	86,70	111,16	87,23	111,84	87,76	114,64	91,44
501601306112418	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 14	123,41	96,64	140,24	110,05	148,69	116,88	149,59	119,36	150,50	118,10	154,28	122,12
501601304111414	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 3	27,48	21,57	31,24	24,51	33,12	25,69	33,32	26,15	33,52	26,38	34,36	27,44
501601305116411	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	64,17	50,35	72,92	57,22	77,31	60,87	77,78	61,03	78,26	61,61	80,21	62,82
510416120142806	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GEOLAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	94,58	74,22	107,48	84,34	113,95	89,42	114,64	89,98	115,34	90,51	118,23	92,55
542616100008104	ALEVO (SUPERIA FARMA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	103,80	81,65	117,95	92,56	125,06	98,13	125,82	99,73	128,59	99,34	129,75	101,11
545452004111314	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	219,54	172,27	249,48	199,77	264,51	207,56	266,11	209,82	267,73	210,08	274,43	215,22
526517030088106	LEVOFLOXACINO (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,85	25,78	37,33	28,28	39,58	31,06	39,82	31,25	40,06	31,43	41,06	32,44
546717110111506	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GRANDI MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	56,50	44,34	64,20	50,38	68,07	53,41	68,48	53,74	68,90	54,07	70,63	55,55

(1) O PIVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou antes de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabricea é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por força de decisão judicial.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17,5% - não aplicável o CAP.

(7) O preposto apresentará matrícula com a numeração (7) na coluna Assunto Recursal aguardando análise de pedido de reconsideração ou recurso junto ao CMEB.

(8) Os preços das apresentações de Código GREGEM 5171510004/00 e 506718693151411 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006/09-04/00).
(9) O preço da apresentação de Código GREGEM 506718602152419, 506718603152419, 506718603151411 e 506714212005443 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006/09-04/00).
(10) Os preços das apresentações de Código GREGEM 5174521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravio de Instrumento nº 1027309-76/2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região).

(10) A proposta de preço nº 54959220/0031117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial proferida no processo 5041530-0/2022-4, com o valor de R\$ 1.401.340,00.

(11) A apresentação com GGR&M nº 5115200/0072207 e 5115200/0072107 tiveram os seus valores alinhados em virtude da Ação Ordinária 106/1532-4/2021, 4.01.3400, 5ª Vara Federal Civil da SJDF.

(12) As apresentações com GGR&M nº 5115200/0072207 e 5115200/0072107 tiveram os seus valores alinhados em virtude da Ação Ordinária 106/1532-4/2021, 4.01.3400, 5ª Vara Federal Civil da SJDF.

(13) A apresentação nº 50441615/20065007, 50441615/20065007, 5044171000368097, 5044024269/153410 e 5044210400657807 provisionadamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-1/2022, 4.01.3400, 5ª Vara Federal Civil da SJDF.

(14) As aprendizagens com GGREM nº 30444/2024 II, 30445/2024 e 30446/2024, do Federal Civil SUDF.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (12)

Publicada em 02/06/2022, 09h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GREGM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA												
500214010031214	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	183,30	143,84	208,30	163,45	220,84	173,29	222,18	174,34	223,54	175,41
500217000035303	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	183,30	143,84	208,30	163,45	220,84	173,29	222,18	174,34	223,54	175,41
500218050042006	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	221,80	174,05	252,05	197,76	267,23	209,70	268,85	210,97	270,49	212,25
500217000035403	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	366,57	287,85	416,56	326,87	441,65	346,56	444,33	346,67	447,04	350,79
500216120035403	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	366,57	287,85	416,56	326,87	441,65	346,56	444,33	346,67	447,04	350,79
500218050042206	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,06	23,59	34,16	26,91	36,22	28,42	36,44	28,59	36,66	28,77
500214010031314	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	47,56	37,32	54,05	42,41	57,30	44,96	57,65	45,74	58,00	45,51
500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,17	47,22	68,38	53,66	72,49	56,86	72,83	57,23	73,38	57,59
500217000035603	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,15	74,86	108,13	84,85	114,64	89,96	115,33	90,50	116,04	91,06
500214010031414	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,20	74,70	108,16	84,83	114,70	89,01	115,39	90,55	116,10	91,10
500218050042106	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,02	12,57	18,20	14,26	19,30	15,14	19,42	15,24	19,54	15,33
500217000035503	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	25,36	19,90	28,82	22,62	30,55	23,97	30,74	24,12	30,93	24,27
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL												
526532302171215	ONERIZE (NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/LAL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,89	41,92	32,90	42,17	33,09
526532301175217	ONERIZE (NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/LAL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,46	118,00	92,59	125,11	96,17	125,87	98,17	126,63	99,37
526532303118217	ONERIZE (NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/LAL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,89	41,92	32,90	42,17	33,09
526532304115215	ONERIZE (NOVARTIS BIOCÊNCIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/LAL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,46	118,00	92,59	125,11	96,17	125,87	98,17	126,63	99,37
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA												
576720030060717	NEOZINE (SANOFI MEDLEY J)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	17,75	13,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,89	21,65	16,98
506708001115414	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	166,09	130,33	188,74	148,10	200,11	157,03	201,32	157,58	202,55	158,94
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HAPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,68	221,62	321,23	252,07	340,58	267,26	342,84	269,87	344,73	270,51
506708021114112	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	70,33	55,19	79,92	62,71	84,73	66,49	85,25	66,50	85,77	67,30
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY J)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,30	9,86	7,74	9,92	7,79	9,98	7,83
506713050050403	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	81,93	64,29	93,10	73,06	98,71	77,46	99,31	77,93	99,91	78,40
506708003134416	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	40 MG ML SOL ORAL CT 10 FR VO AMB X 20 ML	92,23	72,37	104,81	82,24	111,12	87,20	111,79	87,72	112,48	88,26
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA												
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIAO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MGAL SOL INJ SCIMAN CX 50 AMP VO AMB X 1 ML	82,45	64,70	93,69	73,52	99,34	77,95	99,94	78,42	100,55	79,90
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM												
5090209002917	DORMONID (FARMOCUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	46,96	63,46	48,80	63,84	50,09	64,23	50,40
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (SANOFI MEDLEY J)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,22	36,37	52,52	41,21	55,69	43,70	56,02	43,96	56,37	44,22
50902090024217	DORMONID (FARMOCUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,06	62,84	89,84	70,90	95,25	74,74	95,83	75,20	96,41	75,95
506704021144111	DORMIRE (CRISTALIA QUÍMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20	46,58	35,55	52,93	41,53	56,12	44,04	56,46	44,30	56,80	44,57
50902090024317	DORMONID (FARMOCUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,93	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,61	32,06	25,16
50902090024417	DORMONID (FARMOCUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,48	30,98	44,86	35,30	47,57	37,33	47,85	37,65	48,15	37,78

(1) O preço de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunidade nº 6 de 5 de setembro de 2013) ou ante de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo são determinados por meio de Administração Pública quando não aplicável o CAP.

(2) Atividade de ICMS 20% - RJ, ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, MS, PE, RJ, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS (ICMS 17% - Demais Estados). ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Avulsos de Lixo Corrosivo - ALC - Manaus/Paraguará (AM), Boa Vista/Roraima (RR).

(3) Atividade de ICMS 20% - RJ, ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, MS, PE, RJ, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS (ICMS 17% - Demais Estados). ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Avulsos de Lixo Corrosivo - ALC - Manaus/Paraguará (AM), Boa Vista/Roraima (RR).

(4) Medicamento inserido na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunidade nº 6 de 5 de setembro de 2013) ou ante de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo são determinados por meio de Administração Pública quando não aplicável o CAP.

(5) Os preços das apresentações com o número (7) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(6) Os preços das apresentações com o número (8) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(7) Os preços das apresentações com o número (9) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(8) Os preços das apresentações com o número (10) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(9) Os preços das apresentações com o número (11) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(10) O preço de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunidade nº 6 de 5 de setembro de 2013) ou ante de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo são determinados por meio de Administração Pública quando não aplicável o CAP.

(11) As apresentações com o número (12) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(12) As apresentações com o número (13) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(13) As apresentações com o número (14) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(14) As apresentações com o número (15) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(15) As apresentações com o número (16) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(16) As apresentações com o número (17) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(17) As apresentações com o número (18) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(18) As apresentações com o número (19) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(19) As apresentações com o número (20) na coluna Análise Fiscalizada quando análise em período de registro de medicamento (Processo nº 1004015843/2011, 4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil das SDOF).

(20) Estes preços devem ser atualizados por meio de decisão judicial. O Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo são determinados por meio de Administração Pública quando não aplicável o CAP.

0006677

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

CGREM		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
						PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUOXANINA																	
500214010031214	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	183,30	143,94	208,30	183,45	220,84	172,88	222,18	174,24	223,54	175,41	229,13	176,80			
500217000035303	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	183,30	143,94	208,30	183,45	220,84	172,88	222,18	174,24	223,54	175,41	229,13	176,80			
500218050042006	MALEATO DE FLUOXANINA (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	221,80	174,85	252,05	197,78	287,23	208,70	288,85	210,87	270,48	212,25	277,25	217,56			
500217000036403	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	366,57	287,65	416,56	326,87	441,65	346,56	444,33	346,87	447,04	350,78	458,21	358,56			
500216120035403	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	366,57	287,65	416,56	326,87	441,65	346,56	444,33	346,87	447,04	350,78	458,21	358,56			
500218050042006	MALEATO DE FLUOXANINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,06	23,59	34,16	26,81	36,22	28,42	36,44	28,50	36,66	28,77	37,58	29,49			
500214010031214	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	47,56	37,32	54,05	42,41	57,30	44,80	57,85	45,24	58,00	45,51	59,45	46,65			
500217000036603	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,17	47,22	68,38	53,66	72,49	56,82	72,93	57,23	73,38	57,58	75,21	59,02			
500214010031414	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,15	74,66	108,13	84,85	114,64	89,85	115,33	92,59	116,04	91,06	118,94	93,33			
500218050042106	MALEATO DE FLUOXANINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	95,20	74,70	108,18	84,89	114,70	89,01	115,59	92,55	116,10	91,10	119,00	93,35			
500218050042106	MALEATO DE FLUOXANINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,02	12,57	18,20	14,28	19,30	15,14	19,42	15,24	19,54	15,33	20,03	15,72			
500217000035503	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	25,36	18,90	28,82	22,62	30,55	23,97	30,74	24,12	30,93	24,07	31,70	24,87			
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL																	
52653230171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL ALUAL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,89	41,92	32,89	42,17	33,09	43,23	33,82			
526532301712317	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL ALUAL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,48	118,00	92,59	125,11	88,17	125,87	98,17	126,63	99,37	128,80	101,85			
52653230118217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL ALUAL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,89	41,92	32,89	42,17	33,09	43,23	33,82			
526532301115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL ALUAL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,48	118,00	92,59	125,11	88,17	125,87	98,17	126,63	99,37	128,80	101,85			
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA																	
5761720030060717	NEOZINE (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	17,75	13,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,55	21,65	16,96	22,19	17,41			
506708001115141	LEVONINE (CRISTALIA QUIMICO)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	186,09	139,33	188,74	148,10	200,11	157,08	201,32	157,86	202,55	158,94	207,61	162,91			
511618050045506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,88	221,82	321,23	252,07	340,58	267,25	342,64	269,37	344,73	270,51	353,35	277,27			
506708002111412	LEVONINE (CRISTALIA QUIMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	70,33	55,19	79,92	62,71	84,73	65,49	85,25	65,59	85,77	67,30	87,81	69,98			
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/CPVC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,30	9,66	7,74	9,92	7,79	9,98	7,83	10,23	8,03			
506713050050403	LEVONINE (CRISTALIA QUIMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	81,93	64,29	93,10	73,06	98,71	77,46	99,31	77,93	99,91	78,40	102,41	80,36			
506708003134416	LEVONINE (CRISTALIA QUIMICO)	40 MCG ML SOL ORAL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ML	92,23	72,37	104,81	82,24	111,12	87,20	111,79	87,72	112,48	88,26	115,29	90,47			
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METLERGOMETRINA																	
532015010061103	ERGOMETRINA (UNIFÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IMV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	82,45	64,70	93,69	73,52	99,34	77,85	99,94	78,42	100,55	78,99	103,06	80,67			
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM																	
509020906023917	DORMONID (FARMACOLÓGICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	48,86	63,46	49,80	63,84	50,99	64,23	50,43	65,84	51,67			
509021104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (SANOFI MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,22	36,27	52,52	41,21	55,69	43,70	58,02	43,88	56,37	44,22	57,78	45,34			
509020906024217	DORMONID (FARMACOLÓGICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	79,06	62,94	89,84	70,50	95,25	74,74	95,83	75,20	96,41	75,95	98,83	77,55			
50670602114411	DORMIRE (CRISTALIA QUIMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	46,58	36,55	52,53	41,53	56,12	44,94	56,46	44,30	56,80	44,57	58,23	45,80			
509020906024317	DORMONID (FARMACOLÓGICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,83	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,91	32,06	25,16	32,86	25,75			
509020906024417	DORMONID (FARMACOLÓGICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,48	30,98	44,86	35,20	47,57	37,33	47,85	37,55	48,15	37,78	49,35	38,72			
(1) O PMMG é o tipo de preço para compra dos medicamentos vendidos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Cumulado no 6, de 5 de setembro de 2013) ou ante de qualquer medicamento adquirido por tipo de decisão judicial. O Preço Fabríca é o tipo de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando																	
(2) Adquiras de ICMS 20% - RJ ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (Indeterminadas de Entenda ICMS 17,5% - RO e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MS, Áreas de Livre Comércio - ALC - Unimaf/Alavânia (ALV), Boa Vista/Bonfim (BV),																	
(3) Medicamento liberado das tributas de estabelecimento. Criterio de não aplicação do ICMS 17,5% - RO e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MS, Áreas de Livre Comércio - ALC - Unimaf/Alavânia (ALV), Boa Vista/Bonfim (BV),																	
(4) Os preços das apresentações de Código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 foram alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(5) Os preços das apresentações de Código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 foram alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(6) Os preços das apresentações de Código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 foram alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(7) O preço da apresentação de Código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 foram alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(8) O preço da apresentação de Código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 foram alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(9) A apresentação com o código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 tiveram os seus valores alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(10) As apresentações com o código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 tiveram os seus valores alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(11) As apresentações com o código CGREM 51151800070607 e 51151800070607 tiveram os seus valores alterados em virtude da decisão judicial nº 000451943.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Civil de São Paulo.																	
(12) Esta apresentação possuiu preço liberado de acordo com a Resolução CMAC-MED nº 7, de 17/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.																	

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FABRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GRÊMIO	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA

500214010031214	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	163,30	143,84	208,30	163,45	220,84	172,28	222,18	174,34	223,54	175,41	229,13	179,80
500217030035303	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	163,30	143,84	208,30	163,45	220,84	172,28	222,18	174,34	223,54	175,41	229,13	179,80
50021805004206	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	221,80	174,05	232,05	197,75	287,23	209,70	268,85	210,97	270,49	212,25	277,25	217,95
500217030035403	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	366,57	287,65	416,56	326,87	441,65	346,56	444,33	346,67	447,04	350,79	458,21	358,56
50021620035403	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	366,57	287,65	416,56	326,87	441,65	346,56	444,33	346,67	447,04	350,79	458,21	358,56
500218050042266	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,06	23,59	34,16	26,81	36,22	28,42	36,44	28,50	36,66	28,77	37,86	29,49
500214010031314	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	47,56	37,32	54,05	42,41	57,30	44,96	57,65	45,74	58,00	45,51	59,45	46,65
500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,17	47,22	68,38	53,66	72,48	56,66	72,93	57,28	73,38	57,58	75,21	59,02
500217030035603	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,15	74,65	108,13	84,85	114,64	89,96	115,33	92,50	116,04	91,06	118,94	93,33
500214010031414	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,20	74,70	108,18	84,88	114,70	89,91	115,39	92,55	116,10	91,10	119,00	93,36
500218050042106	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	16,02	12,67	18,20	14,26	19,30	15,14	18,42	15,24	19,54	15,33	20,03	15,72
500217030035603	REVOC (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	25,36	19,90	28,82	22,62	30,55	23,97	30,74	24,12	30,93	24,27	31,70	24,87

PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL

526523202171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL AL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,69	41,92	33,50	42,17	33,08	43,23	33,82
526523201175217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL AL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,48	118,00	92,59	125,11	98,17	125,87	99,77	126,63	99,57	129,80	101,85
526523203119217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL AL X 10 + 1 INALADOR	34,58	27,13	39,30	30,84	41,66	32,69	41,92	33,50	42,17	33,08	43,23	33,82
526523204115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL AL X 30 + 1 INALADOR	103,84	81,48	118,00	92,59	125,11	98,17	125,87	99,77	126,63	99,57	129,80	101,85

PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA

576720030060717	NEOZINE (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	17,75	15,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,89	21,65	16,99	22,19	17,41
50670800115414	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	166,09	130,33	188,74	148,10	200,11	157,03	201,32	157,95	202,55	159,94	207,61	162,81
51670805004506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,68	221,62	321,23	252,67	340,58	267,29	342,64	268,87	344,73	270,91	353,35	277,27
50670800211412	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	70,33	55,18	79,92	62,71	84,73	66,49	85,25	65,90	85,77	67,20	87,91	68,88
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,50	9,86	7,74	9,92	7,73	9,96	7,83	10,23	8,03
506713050050403	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	81,83	64,29	93,10	73,05	98,71	77,46	99,31	77,53	99,91	76,60	102,41	80,35
506708003134416	LEVONINE (CRISTALIA QUÍMICO)	40 MCG ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	92,23	72,37	104,81	82,24	111,12	87,20	111,79	87,72	112,46	88,26	115,29	90,47

PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METLERGOMETRINA

533015010061103	ERGOMETRIN (UNIO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MCG ML SOL INJ SCIMAN CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	82,45	64,70	93,69	73,52	99,34	77,95	99,94	78,42	100,55	78,90	103,06	80,87
-----------------	------------------------------------	---	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	--------	-------

PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM

509020090023917	DORMONID (FARMOCOLÚMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	48,86	63,46	48,80	63,84	50,09	64,23	50,40	65,84	51,67
52507104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (SANOFI MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,22	36,27	52,52	41,71	55,69	43,70	56,02	43,66	56,37	44,22	57,78	45,34
509020090024217	DORMONID (FARMOCOLÚMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,06	62,84	89,84	70,50	95,25	74,74	96,83	75,80	96,41	75,95	98,83	77,56
506704007144411	DORMIRE (CRISTALIA QUÍMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	46,58	36,55	52,53	41,53	56,12	44,04	56,46	44,30	56,80	44,57	58,23	45,08
509020090024317	DORMONID (FARMOCOLÚMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,93	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,61	32,06	25,16	32,86	25,78
509020090024417	DORMONID (FARMOCOLÚMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,48	30,98	44,86	35,79	47,57	37,33	47,85	37,55	48,15	37,79	49,35	38,72

(1) O PFV e o preço de preço para compra dos medicamentos listados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Convenção nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica e o preço de preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

for inferior a 10% do preço de preço para compra dos medicamentos listados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Convenção nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica e o preço de preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

for inferior a 10% do preço de preço para compra dos medicamentos listados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Convenção nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica e o preço de preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

for inferior a 10% do preço de preço para compra dos medicamentos listados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Convenção nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica e o preço de preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

for inferior a 10% do preço de preço para compra dos medicamentos listados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Convenção nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica e o preço de preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

for inferior a 10% do preço de preço para compra dos medicamentos listados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Convenção nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica e o preço de preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública quando

0006679

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR TERC. INICÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GREN	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG
PRINCÍPIO ATIVO: LIMECICLINA														
526117120089304	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	56,33	45,77	66,28	52,01	70,28	55,15	70,70	62,48	71,13	56,31	72,91	57,2
541820080135607	LMECICLINA (EMS)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 18	42,65	33,47	48,47	38,03	51,39	40,33	51,70	49,57	52,01	40,81	53,31	41,9
526120110128107	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 18	63,60	51,46	74,55	58,50	79,04	62,02	79,52	62,40	80,00	62,78	82,00	64,0
526120110128207	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	102,06	80,98	115,86	91,01	122,96	96,49	123,71	97,09	124,46	97,96	127,58	100,0
541820080137007	LMECICLINA (EMS)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	66,35	52,06	75,40	59,17	79,94	62,73	80,42	63,19	80,91	63,49	82,94	85,0
510101703111318	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL)	150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	58,32	45,79	66,27	52,00	70,27	55,14	70,69	55,47	71,12	55,81	72,90	57,0
526120110128307	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	105,05	82,43	119,36	83,66	126,57	89,32	127,33	98,52	128,11	100,53	131,31	103,0
541820080137407	LMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	75,85	59,52	86,19	67,63	91,39	71,71	91,94	72,15	82,50	72,58	94,81	74,1
541820080137307	LMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	144,13	113,10	163,78	128,52	172,65	136,25	174,70	137,09	175,77	137,93	180,16	141,1
526117120089404	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	210,69	164,96	228,74	187,34	253,12	196,62	254,65	199,82	256,21	201,05	262,61	206,0
541820080137207	LMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 40	180,17	141,36	204,74	150,65	217,07	170,33	218,39	171,27	219,72	172,41	225,21	175,0
526120110128407	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 40	282,61	206,07	298,42	224,17	316,40	246,28	318,32	249,79	320,26	251,31	328,25	252,0
541820080137507	LMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	36,04	28,26	40,56	32,13	43,42	34,07	43,68	34,27	43,85	34,49	45,05	35,0
526120110128307	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	52,53	41,22	59,69	46,84	63,29	49,86	63,67	49,96	64,06	50,27	65,66	51,0
510101702115311	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	116,70	91,57	132,61	104,09	140,60	110,33	141,45	110,59	142,32	111,68	145,88	114,0
510101704118413	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	163,82	144,24	208,89	153,92	221,47	173,79	222,61	174,84	224,17	175,61	229,78	180,0

PRINCÍPIO ATIVO: LINAGLIPTINA														
541820110151207	LINAGLIPTINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	37,84	29,69	43,73	34,31	46,76	36,89	47,09	36,95	47,42	37,21	48,79	38,29
538819010660304	GLINAPE (LEGRAPO PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	58,21	45,88	67,27	52,79	71,93	56,44	72,43	56,83	72,94	57,24	75,06	58,80
541820080137607	LINADIB (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	58,21	45,88	67,27	52,79	71,93	56,44	72,43	56,83	72,94	57,24	75,06	58,80
541820110151007	LINAGLIPTINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	119,52	99,58	131,18	102,84	140,28	110,08	141,26	110,85	142,25	111,92	146,37	114,83
541820080137707	LINADIB (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174,62	137,92	201,79	158,34	215,78	169,32	217,29	170,51	218,82	171,71	225,15	176,67
538819010660304	GLINAPE (LEGRAPO PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174,63	137,93	201,80	158,35	215,80	169,34	217,30	170,51	218,83	171,72	225,17	176,69
523721070045904	GLINK (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174,63	137,93	201,80	158,35	215,80	169,34	217,30	170,51	218,83	171,72	225,17	176,69
541820110151107	LINAGLIPTINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	227,01	176,13	262,33	205,85	280,52	220,12	282,48	221,06	284,47	223,42	292,70	229,68
541820080137807	LINADIB (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	349,25	274,66	403,59	316,79	431,58	318,96	434,59	341,02	437,65	345,42	450,32	353,37
523721070045904	GLINK (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	349,25	274,66	403,59	316,79	431,58	318,96	434,59	341,02	437,65	345,42	450,32	353,37
538819010660304	GLINAPE (LEGRAPO PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 80	349,27	274,67	403,61	316,71	431,60	318,98	434,62	341,05	437,67	345,44	450,35	353,39
523721070046104	GLINK (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 80	523,88	411,69	605,39	475,05	647,37	507,89	651,89	511,54	656,48	515,14	675,49	570,05
504565801110311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	58,21	45,88	67,27	52,78	71,93	56,44	72,43	56,83	72,94	57,24	75,06	58,80
504565802117311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174,63	137,93	201,80	158,35	215,80	169,34	217,30	170,51	218,83	171,72	225,17	176,69
PRINCÍPIO ATIVO: LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
5045618100021203	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	172,33	135,23	199,14	156,27	212,95	167,16	214,44	168,27	215,95	169,46	222,20	174,36

[illegible]

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

GGRM		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG	PF	PMTG
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
53160394116417	TEMADEEN (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		8,15	6,40	9,26	7,27	9,92	7,71	9,88	7,75	9,94	7,80	10,19	8,00
53160394117412	TEMADEEN (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		8,41	6,80	9,56	7,50	10,13	7,95	10,19	8,00	10,26	8,05	10,51	8,25
5316039303111411	TEMADEEN (EMS SIGMA PHARMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		13,99	10,38	15,90	12,45	16,86	13,23	16,96	13,37	17,06	13,39	17,49	13,72
531603902113410	TEMADEEN (EMS SIGMA PHARMA)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		14,83	11,54	16,85	13,22	17,67	14,02	17,98	14,11	18,09	14,20	18,54	14,55
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;FIBESARTANA															
508022020151917	BART H (EUROFARMA S)	(150,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		77,66	60,94	88,25	69,25	93,57	73,42	94,13	72,66	94,71	74,32	97,08	76,18
508022020152017	BART H (EUROFARMA S)	(300,0 + 12,5) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		77,66	60,94	88,25	69,19	93,49	73,36	94,06	72,81	94,63	74,36	97,00	76,12
529915020047906	FIBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		77,66	60,94	88,25	69,25	93,57	73,42	94,13	72,86	94,71	74,32	97,08	76,18
508012120095006	FIBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA S)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		119,44	93,72	135,73	106,51	143,90	112,92	144,78	113,81	145,66	114,30	149,30	117,16
57672008083217	APRODIDE (SANOFI MEDLEY)	150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		77,60	60,89	88,18	69,19	93,49	73,36	94,06	73,51	94,63	74,26	97,00	76,12
529915020048206	FIBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		77,66	60,94	88,25	69,25	93,57	73,42	94,13	73,96	94,71	74,32	97,08	76,18
508012120095106	FIBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA S)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		119,44	93,72	135,73	106,51	143,90	112,92	144,78	113,81	145,66	114,30	149,30	117,16
57672008083117	APRODIDE (SANOFI MEDLEY)	300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		58,45	45,87	66,42	52,12	70,42	55,26	70,65	55,60	71,28	55,92	73,06	57,32
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;LISINAPRIL															
52550301113311	PRINZIDE (ORGANON)	10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10		44,10	34,61	50,11	39,32	53,13	41,89	53,45	41,94	53,78	42,20	55,13	42,32
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA															
528520040167607	LOSARTANA POTÁSSICA-HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVC TRANS X 30		88,21	69,22	100,24	78,69	108,28	85,40	106,92	82,90	107,57	84,41	110,26	86,56
528520040167507	LOSARTANA POTÁSSICA-HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		50,29	39,85	102,60	80,51	108,78	85,36	109,44	83,58	110,11	86,40	112,86	88,58
50411810006403	ARAODIS H (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		160,53	141,66	205,15	180,94	217,51	170,88	216,82	173,37	220,16	172,76	225,66	177,67
504100707119411	ARAODIS H (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		270,83	212,52	307,76	241,50	326,30	256,05	328,28	267,60	330,28	259,17	336,54	265,66
504117100059003	ARAODIS H (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		44,12	34,62	50,14	39,34	53,16	41,71	53,48	41,97	53,80	42,22	55,15	43,33
510420040162707	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30		41,92	32,89	47,64	37,38	50,51	39,64	50,81	39,87	51,12	40,11	52,40	41,18
529720060110407	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO BRASILEIRO)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		44,12	34,62	50,14	39,34	53,16	41,71	53,48	41,97	53,80	42,22	55,15	43,33
504118110065106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		26,62	20,39	30,25	23,74	32,07	25,17	32,27	25,32	32,46	25,47	33,28	26,36
528520040167307	LOSARTANA POTÁSSICA-HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVC TRANS X 30	(9)	53,27	41,90	60,53	47,50	64,18	50,36	64,57	50,67	64,96	50,87	66,59	52,32
528520040167407	LOSARTANA POTÁSSICA-HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	(9)	82,08	64,41	93,27	73,19	98,89	77,80	99,49	78,67	100,10	78,55	102,60	80,36
504100703113417	ARAODIS H (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		111,21	87,27	126,38	99,17	133,99	105,14	134,80	105,78	135,62	106,42	139,01	107,09
504100708115418	ARAODIS H (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		26,75	20,39	30,40	23,85	32,23	25,29	32,42	25,44	32,62	25,60	33,44	26,36
504118110065006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		54,72	42,94	62,18	49,76	65,93	51,74	66,33	52,05	66,73	52,36	68,40	51,74
504118100664300	ARAODIS H (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30													

Página 566 de 947
<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/r/b>

(1) O PIVÃO e o bloco de preço para compra dos medicamentos incluídos na lista de produtos sujeitos ao CAP (medicamento nº 6, até 30 de setembro de 2013) ou em lista de qualquer medicamento adquirido pelo SUS (medicamento nº 6, até 30 de setembro de 2013) com 17,5% de R.O. e R.C. (R.C. 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de 80 e MG), Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguará (AM), Boa Vista/Bonifácio (RO).

(2) Jovens de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, BA, CE, DF, MA, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamento nº 6, até 30 de setembro de 2013) com 17,5% de R.O. e R.C. (R.C. 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de 80 e MG), Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguará (AM), Boa Vista/Bonifácio (RO).

(3) Jovens de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, BA, CE, DF, MA, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamento nº 6, até 30 de setembro de 2013) com 17,5% de R.O. e R.C. (R.C. 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de 80 e MG), Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguará (AM), Boa Vista/Bonifácio (RO).

(4) Medicamento liberado das unidades com a universidade (7) no estado Amapá Recusou apresentar qualquer análise de produto de reconhecimento (R.O. 17,5% de R.O. e R.C. 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de 80 e MG), Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguará (AM), Boa Vista/Bonifácio (RO).

(5) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(6) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(7) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(8) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(9) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(10) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(11) Os preços das apresentações de Código CGENEX 51115180007080 e 51115180007080 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(12) As apresentações com CGENEX nº 51152007072207 e 51152007072207 foram alteradas em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(13) As apresentações com CGENEX nº 50442020153416 e 50442020153416 foram alteradas em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(14) As apresentações com CGENEX nº 50442020153416 e 50442020153416 foram alteradas em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(15) As apresentações com CGENEX nº 50442020153416 e 50442020153416 foram alteradas em virtude de decisão judicial (Processo nº 100651949-3/2021, A.O. 3400 - 17ª Vara Federal Civil da SDC).

(16) Esta apresentação possui preço liberado em acordo com a Resolução CMACED nº 7, de 17/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(17) Esta apresentação possui preço liberado em acordo com a Resolução CMACED nº 7, de 17/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(18) Esta apresentação possui preço liberado em acordo com a Resolução CMACED nº 7, de 17/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(19) Esta apresentação possui preço liberado em acordo com a Resolução CMACED nº 7, de 17/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

(20) Esta apresentação possui preço liberado em acordo com a Resolução CMACED nº 7, de 17/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

289000

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR ... INCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

ICREM		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PAIVG	PF	PAIVG	PF	PAIVG	PF	PAIVG	PF	PAIVG	PF	PAIVG	PF	PAIVG
PRINCÍPIO ATIVO: MANITOL																	
5112057011556416	MANITOL 20% (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	560,16	430,56	636,55	489,50	674,89	529,58	678,98	532,80	680,12	526,04	700,20	548			
5146090903157413	JP MANITOL (JP INDUSTRIA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	448,31	351,79	509,44	399,78	540,13	422,84	543,41	426,41	546,72	428,01	560,39	438			
5061721010088817	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (CRISTALIA QUIMICO)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	405,38	318,10	480,66	381,46	488,41	385,28	491,37	385,58	494,37	387,03	506,73	397			
5079023011514415	SOLUÇÃO DE MANITOL EQUIPEX (EQUIPEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	539,55	423,38	613,13	481,12	650,66	510,10	654,00	513,19	657,96	516,33	674,44	528			
511219060303517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	624,19	489,36	709,31	556,62	752,04	589,13	756,59	593,79	761,21	597,32	780,24	612			
5033210300086603	MANITOL BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP SIST FECH X 250 ML	677,29	531,67	769,65	603,84	816,01	640,32	820,96	644,21	823,96	648,13	846,61	658			
5112161000314003	MANITOL 20% (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	700,21	549,45	795,69	624,38	843,63	662,00	848,74	668,01	863,91	670,06	875,26	688			
503381401159411	MANITOL BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	677,29	531,67	769,65	603,84	816,01	640,32	820,96	644,21	823,96	648,13	846,61	658			
508304101157413	MANITOL FARMACE (FARMACE QUIMICO-CERENSE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	680,48	553,37	773,27	608,76	819,66	643,54	824,82	647,24	829,85	651,16	850,60	665			
5112190603039417	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	12,46	9,80	14,19	11,13	15,05	11,61	15,14	11,88	15,23	11,93	15,61	1			
503206101151418	MANITOL BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	13,95	10,65	15,85	12,44	16,81	13,19	16,91	13,27	17,01	13,35	17,44	1			
514917040009704	MANITOL 3% (JP INDUSTRIA)	30 MG/ML SOL IRR UROL 5 BOLS PVC SIST FECH X 3000 ML	172,61	135,45	196,15	153,92	207,96	163,19	209,22	164,17	210,50	165,19	215,76	18			
PRINCÍPIO ATIVO: MANITOL-SORBITOL																	
509504703159412	PURIOLE SW (PRESENTIS KABI BRASIL)	(27-5,4) MG/ML SOL IRR CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	22,79	17,56	25,50	20,32	27,46	21,55	27,62	21,67	27,79	21,81	28,49	2			
511220050040607	SORBITOL + MANITOL (HALEX ISTAR SA)	27 + 5,4 MG/ML SOL IRR URET BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	22,81	17,90	25,52	20,34	27,48	21,56	27,65	21,70	27,82	21,83	28,51	2			
511220050040707	SORBITOL + MANITOL (HALEX ISTAR SA)	27 + 5,4 MG/ML SOL IRR URET CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	342,16	266,48	388,82	306,11	412,24	323,48	414,74	325,49	417,27	327,43	427,70	33			
PRINCÍPIO ATIVO: MARAVIROQUE																	
510612403113312	CELESTENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV/CT BL AL PLAS TRANS X 60	2516,65	1974,82	2859,83	2244,11	3032,11	2378,30	3050,48	2393,71	3069,08	2408,31	3145,81	245			
510612406112317	CELESTENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV/CT FR PLAS OPC X 60	2516,65	1974,82	2859,83	2244,11	3032,11	2378,30	3050,48	2393,71	3069,08	2408,31	3145,81	246			
510612414115311	CELESTENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	300 MG COM REV/CT FR PLAS OPC X 60	2516,65	1974,82	2859,83	2244,11	3032,11	2378,30	3050,48	2393,71	3069,08	2408,31	3145,81	246			
PRINCÍPIO ATIVO: MATRICÁRIA RECUTITA L																	
504109101056429	ADAMUC (BIOLUX SANUS)	100 MG/CG POM BUC CT BG AL X 10 G (*)	26,70	20,95	30,85	24,21	32,99	25,99	33,22	26,07	33,46	26,26	34,43				
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICFOLIA MART. EX RESSEK																	
501919120000307	GASTROPLANTAS (AS ENVAS CURAM INDUSTRIA)	0,06 ML/ML ELIX CT FR VO AMB X 100 ML + CP MED (*)	13,20	10,36	15,19	11,82	16,21	12,72	16,31	12,80	16,43	12,88	16,88				
501919120000407	GASTROPLANTAS (AS ENVAS CURAM INDUSTRIA)	0,08 ML/ML SOL OR CT FR VO AMB X 100 ML + CP MED (*)	13,20	10,36	15,19	11,82	16,21	12,72	16,31	12,80	16,43	12,88	16,88				
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICFOLIA MART. EX REISS																	
501420090000607	GASTROEL (APIS FLORA INDUSTRIAL E COMERCIAL)	0,2 ML/ML SUS CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP X 10 ML (*)	22,68	17,80	26,21	20,57	28,03	22,06	28,22	22,14	28,42	22,30	29,24				
521620070001807	ESPINHEIRA SANTA (VIDOIRA)	1,0 ML/AL TINT CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (*)	36,32	26,50	41,97	32,93	44,88	35,52	45,20	35,67	45,51	36,71	46,83				
501420040000507	GASTROEL (APIS FLORA INDUSTRIAL E COMERCIAL)	380 MG CAP DURA CT 3 BL/AL PLAS PVC OPC X 15 (*)	25,08	19,88	28,96	22,74	30,99	24,32	31,21	24,49	31,43	24,66	32,34				
557820030001207	GASTRILESS BIONATUS (BIONATUS BOTÂNICO)	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (*)	21,36	16,78	24,72	19,40	26,43	20,74	26,62	20,99	26,80	21,03	27,58				

(1) O PIVAG e o teste de pirro para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Atualizado nº 6, de 5 de setembro de 2013) são atuais em quantidade e qualidade.

(2) De acordo com o Edital ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC, Manaus/Alatunga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).

AB, AD, BE, CE, MA, MC, PA, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2007). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Controlados de Qualidade.

Marcelo Santana (AP), Guarara-Mirim (RO), Brasília (Epticiolândia) Cruziro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme legislação vigente. O estudo de DF mais seguido an monitoramento do PMS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

[illegible]

(13) Os preços das apresentações de Código GGREN 506718001157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506718120054405 indicam alterações referentes ao ano de 2021.

(11) A apresentação com GENREM nº 540522010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 9001930/-Z-2022/4.03.61.14 - 2ª Vara Federal em Curitiba.

(12) Informações aqui utilizadas foram obtidas por meio de pesquisa realizada com utilização do Acórdão Interlocutório 1061533-40/2021 4.01.3400 - 5ª Vara Federal Civil da SJDF.

[illegible]

(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2024.

GGRM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MATYENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS														
500420070007207	ULCERAZINE (ARELA)	360 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLUS TRANS X 45 (*)	31,46	24,69	36,35	29,52	36,86	30,51	39,15	30,72	39,42	39,89	40,56	31
540420050012207	ESPINHEIRA SANTA NATULAB (NATULAB S.A)	360 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLUS TRANS X 45 (*)	41,50	22,57	47,96	37,63	51,28	40,24	51,64	49,52	52,00	49,38	53,51	41
581220050001207	GASTRINON (LABORATORIO VITALAB)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLUS PVC TRANS X 45 (*)	31,39	24,63	36,27	28,46	36,79	30,44	39,06	30,65	39,34	39,87	40,47	31
PRINCÍPIO ATIVO: MATYENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS; JATEORHIZA PALMATA (L.M.) MIERS														
521820300001107	TINTURA DE ESPINHEIRA DIGNA COMPOSTA (VIDEORA)	0,25 ML/MIL - 0,50 ML/MIL TINT CT FR PLUS AMB X 100 ML	8,95	7,02	10,34	8,13	11,06	6,62	11,14	8,74	11,22	8,51	11,54	5

PRINCÍPIO ATIVO: MEEBENDAZOL														
51045080113414	MENBEL (GEO LAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06 (*)	5,66	4,46	6,56	5,15	7,02	5,51	7,07	5,55	7,12	5,59	7,32	5,74
5306170070024304	GEOPIHQAOL (ISANAL COMERCIO E)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EUB HOSIP) (*)	660,64	516,40	750,73	599,10	795,95	624,50	800,78	623,37	805,66	632,20	825,80	646,01
504240128022307	MEEBENDAZOL (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 (*)	4,62	3,63	5,34	4,19	5,71	4,48	5,75	4,51	5,79	4,54	5,96	4,68
50404101114417	BELMARX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 (*)	5,27	4,14	5,89	4,70	6,35	4,98	6,39	5,01	6,43	5,05	6,59	5,17
507772201111115	MEEBENDAZOL (EAS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 (*)	5,84	4,58	6,64	5,21	7,04	5,52	7,08	5,56	7,12	5,59	7,30	5,73
532312120006603	MENTELVIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	100 MG COM CT BL AL POU X 6 (*)	1,40	1,10	1,62	1,27	1,73	1,36	1,74	1,36	1,75	1,37	1,81	1,42
532312120006703	MENTELVIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	100 MG COM CT BL AL POU X 600	25,96	20,39	30,02	23,56	32,10	25,19	32,33	25,37	32,56	25,55	33,50	26,26
504240070015607	MEEBENDAZOL (BELFAR)	20 MGML SUS OR CT 25 FR PLAS AMB X 30 ML (*)	144,64	113,50	167,14	131,15	178,74	140,26	179,98	141,23	181,25	142,23	186,50	146,35
504240070016707	MEEBENDAZOL (BELFAR)	20 MGML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML (*)	288,07	226,95	332,89	261,22	355,98	270,34	358,46	281,26	360,98	283,26	371,43	291,45
540401001136412	HELMALB (NATULAB S.A)	20 MGML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP (*)	5,52	4,33	6,38	5,01	6,82	5,35	6,87	5,39	6,92	5,43	7,12	5,59
532313100007503	MENTELVIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MGML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP (*)	2,64	2,07	3,05	2,38	3,26	2,56	3,29	2,56	3,31	2,86	3,40	2,87
50340110313419	BELMARX (BELFAR)	20 MGML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (*)	5,55	4,35	6,41	5,03	6,86	5,38	6,91	5,42	6,95	5,45	7,16	5,62
50340720113716	MEEBENDAZOL (BELFAR)	20 MGML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (*)	6,06	4,76	7,00	5,48	7,49	5,88	7,54	5,92	7,59	5,96	7,81	6,13
514503102131318	PAINTELVIN (JANSSEN-CILAG)	20 MGML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (*)	12,36	9,70	14,28	11,71	15,27	11,98	15,38	12,07	15,49	12,16	15,94	12,51
51064101131115	MEEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E)	20 MGML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	4,16	3,26	4,73	3,71	5,01	3,93	5,04	3,95	5,07	3,98	5,20	4,08
51040780113715	MEEBENDAZOL (GEO LAB)	20 MGML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED (*)	7,35	5,77	8,49	6,66	9,08	7,13	9,15	7,18	9,21	7,22	9,46	7,44
503401102137210	BELMARX (BELFAR)	20 MGML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (*)	5,71	4,48	6,49	5,08	6,88	5,40	6,92	5,43	6,96	5,46	7,14	5,60
532313100007403	MENTELVIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MGML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (*)	125,66	99,61	145,21	113,85	155,28	121,85	156,37	122,70	157,47	123,57	162,02	127,14
540413050007103	HELMALB (NATULAB S.A)	20 MGML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (*)	165,91	130,18	191,72	150,44	200,02	160,86	206,45	162,00	207,90	163,14	213,92	167,60
510822010017807	MEEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E)	20 MGML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 CP MED (*)	185,90	145,88	211,35	165,77	222,98	175,76	225,33	175,82	226,71	177,99	232,38	182,35
510450803132416	MENBEL (GEO LAB)	20 MGML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML (*)	8,41	6,50	9,72	7,63	10,39	8,15	10,47	8,22	10,54	8,27	10,84	8,51
510414030104806	MEEBENDAZOL (GEO LAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01 (*)	6,22	4,86	7,19	5,84	7,69	6,03	7,74	6,07	7,79	6,11	8,02	6,29
51450310311310	PAINTELVIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1 (*)	10,15	7,96	11,73	9,20	12,64	9,84	12,63	9,91	12,72	9,92	13,09	10,27
51045080711413	MENBEL (GEO LAB)	500MG COM CT BL AL PLAS INC (*)	6,01	4,72	6,55	5,45	7,43	5,83	7,48	5,87	7,53	5,91	7,75	6,08
PRINCÍPIO ATIVO: MEEBUTATO DE INGENOL														
541112120001102	PECATO (LEO PHARMA)	500 MGCG GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G	272,43	213,78	314,82	247,04	336,65	264,17	339,00	266,01	341,39	267,89	351,27	275,64

(1) O PAVC é o valor de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos supostos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrice é o valor de preço para compra de qualquer medicamento por conta da Administração Pública, quando

(2) Ajustas de ICMS 20% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - RS (medicamentos de uso humano).

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PE, mas sujeito ao monitoramento do PIMC, nos termos da Resolução CMEC nº 2, de 20 de março de 2011.

(7) O prego das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Número recebeu as seguintes alterações em virtude de decisão judicial (Processo nº 10045-19-B3, 2021, 4.01, 3.400 - 1ª Vara Federal Cível do SUDF).

(8) Os pregos das apresentações de Código GGRM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 50007644-0, 2021, 4.03, 6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(9) Os efeitos das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 506718802153419, 506718803151411 e 50671412005+V03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76/2021, 4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(11) A apresentação com GGREM nº 540922D1005117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144. 2ª vara Federal de Baurópolis/SP, em 14/03/2023, com o valor atualizado de R\$ 1.340,00 (um mil e trezentos e quarenta reais).

(12) As apresentações com GGREM nº 5115200/00/2207 e 5115200/00/2107 utilizam os seus valores atribuídos anteriormente.

liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR ... INCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICIFOLIA MARTEX REISS														
50042070007207	ULCEAZINE (ARELA)	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (*)	31,46	24,69	36,35	28,52	38,88	30,51	38,15	30,72	39,42	30,83	40,56	31,83
50402050012307	ESPINHEIRA SANTA NATULAB (NATULAB S.A)	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (*)	41,50	32,57	47,96	37,63	51,28	40,24	51,64	40,32	52,00	40,80	53,51	41,89
58122050001207	GASTRONON (LABORATORIO VITALAB)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45 (*)	31,39	24,63	36,27	28,46	38,79	30,44	38,06	30,65	39,34	30,87	40,47	31,76
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICIFOLIA MARTEX REISS, JATEORRIZA PALMATIA (LAMI) MIERS														
52182030001107	TINTURA DE ESPINHEIRA DIVINA COMPOSTA (VIDORRA)	0,25 ML/ML + 0,50 ML/ML TINT CT FR PLAS AMB X 100 ML	8,95	7,02	10,34	8,11	11,06	8,88	11,14	8,74	11,22	8,81	11,54	8,98
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
51040580113414	MEBENEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 96 (*)	5,88	4,46	6,56	5,15	7,02	5,51	7,07	5,55	7,12	5,59	7,32	5,74
530817070024304	GEOPHAGOL (SANVAL COMERCIO E)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP) (*)	680,64	516,40	750,73	589,10	795,85	624,58	800,78	623,37	805,66	632,20	825,80	646,01
50342012002207	MEBENDAZOL (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 (*)	4,62	3,63	5,34	4,18	5,71	4,48	5,75	4,51	5,79	4,54	5,96	4,68
50340110114417	BELMIRAX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 (*)	5,27	4,14	5,99	4,79	6,35	4,86	6,39	5,01	6,43	5,05	6,59	5,17
50777201111115	MEBENDAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6 (*)	5,84	4,58	6,64	5,21	7,04	5,52	7,08	5,56	7,12	5,59	7,30	5,73
53231210006603	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	100 MG COM CT BL AL POLI X 6 (*)	1,40	1,10	1,62	1,27	1,73	1,39	1,74	1,36	1,75	1,37	1,81	1,42
53231210006703	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	100 MG COM CT BL AL POLI X 600	25,98	20,39	30,02	23,56	32,10	25,19	32,33	25,37	32,56	25,55	33,50	28,29
503420070019607	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT 25 FR PLAS AMB X 30 ML (*)	144,64	113,50	167,14	131,15	178,74	140,26	179,88	141,23	181,25	142,23	186,50	146,35
503420070019707	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML (*)	288,07	226,95	332,89	261,22	355,88	279,34	358,46	281,26	360,96	283,26	371,43	281,45
5440101130412	HELMILAB (NATULAB S.A)	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP (*)	5,52	4,33	6,38	5,01	6,82	5,35	6,87	5,39	6,92	5,43	7,12	5,59
53231310007503	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (*)	2,84	2,07	3,05	2,28	3,26	2,56	3,29	2,58	3,31	2,60	3,40	2,67
50340110313419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (*)	5,55	4,35	6,41	5,03	6,86	5,36	6,91	5,42	6,95	5,45	7,16	5,62
503407201137116	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (*)	6,06	4,75	7,00	5,48	7,49	5,88	7,54	5,92	7,59	5,96	7,81	6,13
514503102131318	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (*)	12,36	9,70	14,28	11,21	15,27	11,88	15,38	12,07	15,48	12,16	15,94	12,51
510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUIMICA E)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED (*)	4,16	3,26	4,73	3,71	5,01	3,93	5,04	3,85	5,07	3,92	5,20	4,08
510407101137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED (*)	7,35	5,77	8,49	6,86	9,08	7,13	9,15	7,18	9,21	7,22	9,48	7,44
5034011021312410	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (*)	5,71	4,48	6,49	5,08	6,88	5,40	6,92	5,43	6,96	5,46	7,14	5,60
532313100007403	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (*)	125,66	99,81	145,21	113,85	155,28	121,95	156,37	122,70	157,47	123,57	162,82	127,14
540413050007103	HELMILAB (NATULAB S.A)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (*)	165,91	130,18	191,72	150,44	205,02	160,88	206,45	162,00	207,90	163,14	213,92	167,86
510822310017807	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUIMICA E)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 CP MED (*)	165,90	145,28	211,25	165,77	223,88	175,76	225,33	178,82	226,71	177,93	232,28	182,35
510405801332416	MEBENEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML (*)	8,41	6,50	9,72	7,83	10,39	8,15	10,47	8,22	10,54	8,27	10,84	8,51
510414030104806	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01 (*)	6,22	4,88	7,19	5,64	7,69	6,03	7,74	6,07	7,79	6,11	8,02	6,29
514503103113110	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1 (*)	10,15	7,99	11,73	9,20	12,54	9,84	12,63	9,81	12,72	9,89	13,09	10,27
510405801114113	MEBENEL (GEOLAB)	500MG COM CT BL AL PLAS INC (*)	6,01	4,72	6,95	5,45	7,43	5,83	7,48	5,87	7,53	5,91	7,75	6,08
PRINCÍPIO ATIVO: MEBUTATO DE INGENOL														
541112120001102	PICATO (LEO PHARMA)	500 MG/ML GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G	272,43	213,78	314,82	247,04	336,65	264,17	339,00	266,01	341,39	267,89	351,27	275,64
PRINCÍPIO ATIVO: MECLOZINA														

(1) O PMVG é o preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunidade nº 6 de setembro de 2013) ou em de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Algumas das ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, RN, RR, SE, SP, TO - RJ (medicamentos da Farmila MS 13182021), ICMS 17,5% - RO e RS, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Avulsos de Livre Comércio - ALC - Manaus/Abelha (AM), Boa Vista/Amim (RR).

(3) A partir de 01/01/2022, o preço máximo de venda ao governo (PMVG) será o preço máximo de venda ao público (PMVP) mais o ICMS 20%.

(4) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (*) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1094519-3/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(5) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (**) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1072959-6/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(6) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (**) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1072959-6/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(7) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (**) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1072959-6/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(8) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (**) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1072959-6/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(9) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (**) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1072959-6/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(10) O preço das apresentações marcadas com a seguinte (**) na coluna Análise Recursal significam preços em virtude de decisão judicial (Processo nº 1072959-6/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(11) A apresentação com GGREM nº 511520070012207 e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 50002/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(12) A apresentação com GGREM nº 511520070012207 e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 50002/2021, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(13) A apresentação com GGREM nº 504206015446 e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 504206015446, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(14) A apresentação com GGREM nº 504206015446 e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 504206015446, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(15) A apresentação com GGREM nº 504206015446 e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 504206015446, 4.01.3400 - 1ª Vara Federal Civil da SDOF).

(16) Esta apresentação possui preço liberado de acordo com a Resolução CMAC/ED nº 7, de 17/02/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

0006685

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR INÍCIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

GGREM		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,3%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE HIDROCORTISONA	529728802163114	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	8,31	6,52	9,60	7,53	10,27	8,06	10,34	8,11	10,41	8,17	10,71	8,40
	52971704070406	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (*)	9,56	7,50	11,05	8,67	11,81	9,27	11,90	9,34	11,98	9,40	12,33	9,68
	538972250013813	BERLISON (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)	22,04	15,06	25,62	20,89	28,47	22,34	28,67	22,50	28,87	22,95	28,71	22,31
	520729803161115	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,00	13,77	17,33	13,60	18,54	14,55	18,67	14,65	18,80	14,75	19,34	15,18
	538972250013813	BERLISON (BAYER)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G (*)	12,83	10,07	14,83	11,64	15,85	12,44	15,87	12,53	16,08	12,62	16,54	12,58
	538972250014013	BERLISON (BAYER)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)	22,04	16,08	25,62	20,89	28,47	22,34	28,67	22,50	28,87	22,65	28,71	22,31
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ICATIBANTO															
501121040339017	FIRZAR (TAKEDA PHARMA)	10 MG/ML CT 1 SER X 3 ML + AGULHA	6827,94	5200,94	7659,17	6010,15	8190,33	6406,95	8247,54	6471,85	8305,54	6517,26	8546,01	6726,95	
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LARREOLIDA															
53922620001407	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFLOUR IPSEN)	120 MG SOL INJ LB PROL CT ENV AL PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTL X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2459,29											
539274010008003	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFLOUR IPSEN)	120 MG SOL INJ LB PROL CT ENV SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTL X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2458,29											
539220120001507	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFLOUR IPSEN)	60 MG SOL INJ LB PROL CT ENV AL PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTL X 0,5 ML ** CAP **	2915,12	2287,48											
539274010006003	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFLOUR IPSEN)	60 MG SOL INJ LB PROL CT ENV SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTL X 0,5 ML ** CAP **	2915,12	2287,48											
539220120001607	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFLOUR IPSEN)	90 MG SOL INJ LB PROL CT ENV AL PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTL X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2459,29											
5392140100007003	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFLOUR IPSEN)	90 MG SOL INJ LB PROL CT ENV SER PREENC PLAS TRANS X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2458,29											
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LEUPRORELINA															
54375070001217	LUPRON (ABBVIE)	11,25 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL AMP VD TRANS X 2 ML + SER + 2 AGU + 2 SACHETS DE ALCOL ** CAP **	1878,09	1475,74											
534274090010703	ELUGARD (ZODIAC FARMACEÚTICOS)	22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMG + DESSEC	3861,08	2835,54	4183,05	3282,44	4435,04	3460,18	4461,91	3501,26	4480,12	3522,91	4601,35	3610,68	
54375070001117	LUPRON (ABBVIE)	3,75 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL AMP VD TRANS X 2 ML + SER + 2 AGU + 2 SACHETS DE ALCOL ** CAP **	581,76	455,51											
511513501158415	LECTRUM (SANDOZ DO BRASIL)	3,75 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU ** CAP **	552,64	425,65											
534213080009803	ELUGARD (ZODIAC FARMACEÚTICOS)	45 MG PO LIOF SUS INJ SC LB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMG + 2 DESSEC	8488,19	6695,86	9645,67	7658,95	10226,73	8024,62	10288,71	8071,55	10351,45	8122,78	10610,24	8325,66	
543750700014007	LUPRON (ABBVIE)	5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD TRANS X 2 ML + 14 SER + 15 SACHETS ALCOL	692,33	543,27	786,74	617,35	834,13	654,54	838,19	658,51	844,30	682,52	865,41	679,68	
534274090010603	ELUGARD (ZODIAC FARMACEÚTICOS)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMG + DESSEC	1602,37	1257,38	1620,88	1428,84	1930,57	1514,92	1942,27	1524,10	1954,11	1533,38	2002,96	1571,72	
511513502154413	LECTRUM (SANDOZ DO BRASIL)	7,50 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU	1429,61	1103,61	1624,56	1274,79	1722,42	1351,58	1732,86	1259,78	1743,43	1366,07	1787,01	1402,27	
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA															
522717120067907	PROVERA (MWTET)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,83	18,70	27,08	21,25	28,71	22,53	28,88	22,66	29,06	22,80	29,79	23,38	
(1) O PMVG é o preço para compra dos medicamentos monitorado na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meio da Administração Pública, quando não aplicável o CAP. (2) Atiquapara de ICMS 20%, RJ; ICMS 16%, AM, AP, BA, CE, ES, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e UL (Indefinido); de Paranaíba, MS, 13/9/2002); ICMS 17,5%, -RO e RS; ICMS 17%, -Dermat (Estado); ICMS 17%, -Medicamentos Genéricos de SP e MG; Áreas de Livre Comércio –ALC– Manaus/Amazonas (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santarém (AP), Guajará/Alto Araguaia (RR), Brasília/Bonfim (DF), São Paulo/Bonfim (SP),															

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Medicamento (Laboratório)			Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA-GLIMEPİRİDA																
50052803113315	MERITOR (ACHE S FARMACUTICOS S.A)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	33,42	26,22	37,98	29,80	40,27	31,80	40,51	31,78	40,76	31,99	41,78	32,79		
50052804111316	MERITOR (ACHE S FARMACUTICOS S.A)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	100,30	79,71	113,98	89,44	120,84	94,62	121,58	95,40	122,32	95,99	125,38	99,39		
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA-SAXAGLİPTINA																
50231720032717	KOMBİGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 14	32,36	25,39	36,77	36,85	38,99	30,80	39,22	30,78	39,46	30,96	40,45	31,74		
50231720032817	KOMBİGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60	138,69	108,83	157,60	123,67	167,10	131,12	168,11	131,92	169,13	132,72	173,36	136,34		
50231720033017	KOMBİGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 14	64,73	50,79	73,56	57,72	77,99	61,20	78,46	61,57	78,84	61,94	80,91	62,40		
50231720033117	KOMBİGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	138,69	108,83	157,60	123,67	167,10	131,12	168,11	131,92	169,13	132,72	173,36	136,34		
50231720032917	KOMBİGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 14	64,73	50,79	73,56	57,72	77,99	61,20	78,46	61,57	78,84	61,94	80,91	62,40		
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METİLFENDATO																
52653000510312	RİTALİNA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG CAP GEL DURA C/MİCROS LIB MOD CT FR PLAS X 30	74,34	56,33	85,91	57,41	91,86	72,08	92,51	72,59	93,16	75,10	95,85	75,52		
538818090054604	TEDEGA (LEGAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	9,58	7,52	11,07	8,69	11,84	9,29	11,92	9,35	12,00	9,42	12,35	9,66		
538818090055104	TEDEGA (LEGAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	96,75	75,82	111,80	87,72	119,56	93,82	120,39	94,47	121,24	95,14	124,75	97,88		
543820110059307	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	12,38	8,71	14,24	11,17	15,20	11,92	15,30	12,01	15,41	12,09	15,84	12,42		
538818090054704	TEDEGA (LEGAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	19,18	15,05	22,16	17,39	23,70	18,60	23,67	18,73	24,03	18,85	24,73	19,40		
543820110058507	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18,57	14,57	21,37	16,77	22,80	17,85	22,95	19,01	23,11	19,13	23,75	19,66		
508021070140706	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (EUROFARMA S)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18,95	14,97	21,90	17,18	23,42	18,38	23,58	18,59	23,75	18,84	24,45	19,49		
541817090022208	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (EMS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18,96	14,98	21,91	17,19	23,43	18,39	23,59	18,51	23,76	18,84	24,45	19,49		
508022040155317	MEDATO (EUROFARMA S)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	26,17	20,54	30,24	23,73	32,34	25,38	32,56	25,55	32,79	25,73	33,74	26,26		
508021040135004	ATTENZE (EUROFARMA S)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	29,02	22,77	33,54	26,32	35,66	28,14	36,11	28,34	36,37	29,54	37,42	29,29		
538818090054804	TEDEGA (LEGAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	29,14	22,87	33,67	26,42	36,01	28,26	36,26	28,45	36,52	28,66	37,59	29,26		
526514090079503	RİTALİNA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	29,15	22,87	33,69	26,44	36,02	28,26	36,27	28,46	36,53	28,67	37,59	29,26		
508021070140806	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (EUROFARMA S)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	36,99	29,03	42,75	33,55	45,71	35,87	46,03	36,12	46,35	36,37	47,69	37,37		
543820110058607	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	37,16	29,16	42,76	33,55	45,62	35,88	45,93	36,04	46,24	36,28	47,53	37,37		
541817090022306	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (EMS)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	37,88	29,72	43,77	34,35	46,81	36,73	47,14	36,99	47,47	37,25	48,84	38,36		
526513207118314	RİTALİNA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	58,26	45,72	67,32	52,83	71,99	56,59	72,50	56,69	72,01	57,28	75,12	58,58		
538818090054904	TEDEGA (LEGAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	58,28	45,73	67,35	52,85	72,02	56,51	72,52	56,61	72,03	57,31	75,15	58,59		
543820110059407	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	55,73	43,73	64,12	50,31	68,42	53,89	68,88	54,05	69,35	54,42	71,28	59,59		
538818090055004	TEDEGA (LEGAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	87,06	69,32	100,61	78,95	107,58	84,42	108,33	85,01	109,10	85,91	112,25	89,82		
543820110058707	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTE TRANS X 20	12,38	9,71	14,24	11,17	15,20	11,93	15,30	12,01	15,41	12,09	15,84	12,42		
543820110058807	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTE TRANS X 30	18,57	14,57	21,37	16,77	22,80	17,89	22,95	18,01	23,11	18,13	23,75	19,66		
543820110058907	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTE TRANS X 60	37,16	29,16	42,76	33,55	45,62	35,80	45,93	36,04	46,24	36,28	47,53	37,37		
543820110059507	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTE TRANS X 90	55,73	43,73	64,12	50,31	68,42	53,89	68,88	54,05	69,35	54,42	71,28	59,59		
543820110059607	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDO/PVPC TRANS X 20	12,38	9,71	14,24	11,17	15,20	11,93	15,30	12,01	15,41	12,09	15,84	12,42		
543820110059707	CLORIDRATO DE METİLFENDATO (ALTHA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDO/PVPC TRANS X 30	18,57	14,57	21,37	16,77	22,80	17,89	22,95	18,01	23,11	18,13	23,75	19,66		

Correspondência: Dr. S. P. Almeida, Rua do Comércio, 106, 1.º andar, 13050-900, Araras, RJ, Brasil. E-mail: salmeida@araras.uerj.br

(1) O PLANV e o RJ de preços para compra dos medicamentos foram aprovados pelo CAP.
não aplicável ao CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17%.

Mucapira/Santana (AP), Guajará-mirim (RO), Brasília/Farmacológica/Cruzado do Sul (RV) - recadastrados em setembro de 2019.

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PI, mas sujeito ao monitoramento da PMS, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PI, mas sujeito ao monitoramento do PAC, nos termos da Resolução CMED nº 678, de 1º de maio de 2019.

[**] Medicamentos registrados com o número (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(7) O preço das apresentações de Código GIGREM 5151519060070807 e 5151515060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 500765449/2024, A.U.S.162 e 1º Regimento).

(8) Os preços das apresentações de Código GIGREM 5056718801157410, 5056718802153419, 505671880315411 e 5056714120054402 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1027309-76/2021, A.U.10000 - 5º Turma do TFR da 1ª RegiãoDF).

(9) Os preços das apresentações de Código GIGREM 5056718801157410, 5056718802153419, 505671880315411 e 5056714120054402 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1027309-76/2021, A.U.10000 - 5º Turma do TFR da 1ª RegiãoDF).

(10) O preço do empreitoba de Cópia GOREN 1422 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72/2022, 4.03.6142, 2ª vara Federal de Curitiba.

(11) A atualização com GOREN nº 540822010051171 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial do Acço Ordinária 1081532-40/2021, 4.01.3400, 5ª Vara Federal Civil da S.D.F.

(12) A atualização com GOREN nº 511520070072207, o 511520070072207, tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 17100056807, SUD-4 em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança nº1039331-11/2022, 4.01.3400, 5ª Vara Federal de Curitiba.

[illegible]

(20) Estas apresentações possuem preço liberado ao acitor com a intenção de

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

GERM		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	PF	ICMS 0%	PF	ICMS 12%	PF	ICMS 17%	PF	ICMS 17,5%	PF	ICMS 18%	PF	ICMS 20%
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
510804/0163115	NISTATINA (GREENFARMA QUÍMICA E)	25.000 UI/G CR VAG CT BG AL X 80 G + APUC	9,04	7,09	10,27	8,06	10,89	8,55	10,96	8,50	11,02	8,55	11,30	8,55	11,30
5055004/02161413	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G	29,16	22,88	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,90	36,45	28,12	36,45
506515060021403	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	29,16	22,88	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,90	36,45	28,12	36,45
546719020132806	NISTATINA (SANOFI MEDLEY)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	9,78	7,57	11,11	8,72	11,78	9,24	11,85	9,30	11,93	9,36	12,23	9,36	12,23
520715501166114	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	12,44	9,76	14,14	11,10	14,99	11,76	15,08	11,63	15,17	11,90	15,55	12,06	15,75
5285942/15169310	NISTATINA (PRATI DONDUZZI & CIA)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	12,89	9,99	14,32	11,24	15,18	11,91	15,27	11,82	15,37	12,06	15,75	12,06	15,75
50461607040896	NISTATINA (GRANFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	17,88	14,03	20,32	15,95	21,54	16,90	21,67	17,69	21,80	17,11	22,35	17,11	22,35
50113390020914	MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	21,41	16,80	24,33	19,09	25,80	20,25	25,95	20,36	26,11	20,49	26,76	20,49	26,76
504616030036417	NEO NISTATIN (GRANFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	18,85	14,78	21,42	16,81	22,71	17,62	22,85	17,53	22,89	18,04	23,56	18,04	23,56
525915060024103	MICOSTATIN MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	236,65	195,70	286,92	211,02	226,12	223,73	286,85	225,08	288,60	226,46	295,81	225,08	295,81
526504213166114	NISTATINA (PRATI DONDUZZI & CIA)	25.000 UNG CREAM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APUC	283,99	222,85	322,72	253,24	342,16	288,49	344,23	270,12	346,33	271,77	354,89	271,77	354,89
526804214162112	NISTATINA (PRATI DONDUZZI & CIA)	25.000 UNG CREAM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APUC	590,84	463,63	671,41	526,86	711,86	558,60	716,17	561,58	720,54	565,41	738,55	561,58	738,55
520715502162112	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UNG CREAM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APUC	21,77	17,36	25,16	19,74	26,90	21,11	27,09	21,26	27,28	21,41	28,07	21,41	28,07
520794301166419	CANDITRAT (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APUC	13,52	10,61	15,36	12,05	16,29	12,78	16,39	12,86	16,49	12,84	16,90	12,84	16,90
510410401166411	NISTRACIN (GEOLAB)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APUC	11,25	8,53	12,78	10,03	13,55	10,53	13,64	10,70	13,72	10,77	14,06	10,77	14,06
523201601166114	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APUC	179,88	141,16	204,42	160,41	216,73	170,07	218,05	171,10	219,38	172,15	224,86	171,10	224,86
523201602166111	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25.000 UNG CREAM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APUC	653,30	512,64	742,39	582,55	780,11	617,85	791,08	621,39	796,71	625,18	816,63	621,39	816,63
523215020008006	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25.000 UNG CREAM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APUC (EMB HOSP)	519,80	407,89	590,68	463,51	626,26	491,43	620,06	494,41	633,90	497,42	649,75	494,41	649,75
510005702166416	FURP - NISTATINA (FURP)	500.000 UI DRG CT ENV AL X 16	28,75	22,56	32,67	25,64	34,64	27,16		27,35	35,06	27,51	35,94		35,94
5055004/03115415 ALBISTIN (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)															
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA-METRONIDAZOL															
528504041661114	METRONIDAZOL - NISTATINA (PRATI DONDUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	26,66	20,92	30,81	24,16	32,64	25,65	33,17	26,03	33,41	26,22	34,38		34,38
510497011664117	METRONIDAZOL - NISTATINA (GEOLAB)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	28,59	22,43	33,04	26,93	35,33	27,72	35,58	27,82	35,83	28,12	36,86		36,86
520716030100406	METRONIDAZOL - NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	30,05	23,56	34,73	27,25	37,13	29,14	37,39	29,34	37,66	29,56	38,75		38,75
576720050067617	FLACYL NISTATINA (SANOFI MEDLEY)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	46,21	36,56	53,40	41,93	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58		59,58
502804601166316	FLACYL NISTATINA (SANOFI MEDLEY)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	46,21	36,56	53,40	41,93	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58		59,58
5055100501160412	TRICOMAX (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC DESCART	47,44	37,23	54,82	43,02	58,62	46,00	59,03	46,22	59,45	46,85	61,17		61,17
528504030161116	METRONIDAZOL - NISTATINA (PRATI DONDUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UNG CREAM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APUC	568,40	462,50	681,10	534,46	728,34	571,53	723,43	575,52	738,58	579,56	759,97		759,97
510410301166418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)	100MG/G + 20.000UNG CREAM VAG CT BG AL X 50G + 10 APUC DESC	33,13	26,30	38,28	30,04	40,94	32,13	41,23	32,35	41,52	32,54	42,72		42,72
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA-OXIDO DE ZINCO															
525319120064407	NOZIN BABY (NOVA QUÍMICA)	100.000 UNG + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (*)	30,73	24,11	35,51	27,86	37,97	28,80	38,24	30,01	38,51	30,22	39,62		39,62

[illegible]

Publicada em 02/06/2022. 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min

and

<http://s.anvisa.gov.br/wps/wcm>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

PDF

Medicamento (Laboratório)

Apresentação

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA, ACETATO DE DEXAMETASONA

504617090065317 NEODORONEX N (GRANFARMA QUÍMICA E SA)

1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G

17,23 13,52

19,91 15,82

21,29 16,71

21,44 16,82

21,59 16,94

22,22 17,44

22,85 18,07

23,48 18,70

503421020023907 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT 50 BG AL X 10 G (*)

285,02 229,65

329,37 256,46

362,21 278,96

394,67 299,31

427,17 329,76

459,67 359,21

492,17 389,66

524,67 419,11

503421020023907 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT 50 BG AL X 15 G (*)

427,23 333,25

493,70 387,41

527,94 414,27

561,19 444,72

594,44 475,17

627,69 505,62

660,94 536,07

694,19 566,52

517601501167411 BACINANTRAT (GLOBO SA)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

10,38 8,15

12,00 9,42

12,83 10,07

12,92 10,14

13,01 10,21

13,10 10,28

13,19 10,35

13,28 10,42

503421020023907 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

5,89 4,46

6,58 5,16

7,03 5,52

7,08 5,58

7,13 5,63

7,18 5,68

7,23 5,73

7,28 5,78

517618120026406 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

8,31 6,52

9,60 7,55

10,27 8,06

10,34 8,11

10,41 8,17

10,48 8,24

10,55 8,31

10,62 8,38

503400302167412 BACINA (BELFAR)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G

9,30 7,30

10,57 8,29

11,20 8,78

11,27 8,84

11,34 8,90

11,41 8,97

11,48 9,04

11,55 9,11

503400302167412 BACINA (BELFAR)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

13,94 10,64

16,11 12,64

17,23 13,32

17,35 13,62

17,47 13,92

17,59 14,22

17,71 14,52

17,83 14,82

503421020023907 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

8,54 6,79

9,87 7,74

10,55 8,28

10,63 8,34

10,70 8,40

10,77 8,47

10,84 8,54

10,91 8,61

5064080161415 NEBACMED (CINEM INDUSTRIA SA)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

11,18 8,77

12,82 10,14

13,82 10,84

13,91 10,91

14,01 11,01

14,11 11,11

14,21 11,21

14,31 11,31

50900110167313 CICATRENE (FARMQUÍMICA)

250 UNG + 3300 UNG POM DERM CT BG AL X 20 G

14,13 11,09

16,33 12,81

17,46 13,70

17,58 13,78

17,71 13,90

17,83 14,02

17,95 14,14

18,07 14,26

538811501166418 NEOTRICK (LEGRAUD PHARMA)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

12,11 9,50

13,99 10,98

14,96 11,74

15,07 11,83

15,18 11,91

15,29 12,02

15,40 12,13

15,51 12,24

538812090044403 NEOTRICK (LEGRAUD PHARMA)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

24,65 18,34

28,49 22,36

30,46 23,90

30,67 24,07

30,89 24,24

31,11 24,41

31,33 24,63

31,55 24,85

525902301168413 NEBACMED (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACÊUTICOS)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

11,48 9,01

13,27 10,41

14,19 11,13

14,29 11,21

14,39 11,31

14,49 11,41

14,59 11,51

14,69 11,61

52790103161411 NEBACMED (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACÊUTICOS)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

12,10 9,48

13,98 10,87

14,95 11,73

14,95 11,73

15,05 11,83

15,15 11,93

15,25 12,03

15,35 12,13

533021100072027 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G (*)

6,26 4,91

7,23 5,67

7,74 6,07

7,79 6,11

7,84 6,16

7,89 6,21

7,94 6,26

7,99 6,31

533017701161410 FERRO (UNIAO QUÍMICA NACIONAL)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G

9,12 7,15

10,54 8,27

11,27 8,84

11,35 8,91

11,43 9,01

11,51 9,09

11,59 9,17

11,67 9,25

52790200306407 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 10 G

11,18 8,77

12,92 10,14

13,82 10,84

13,91 10,91

14,01 11,01

14,11 11,11

14,21 11,21

14,31 11,31

50642008040507 FERRICMED (CINEM INDUSTRIA SA)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

6,53 5,44

8,01 6,29

8,56 6,72

8,62 6,76

8,68 6,81

8,74 6,87

8,80 6,93

8,86 6,99

506409601161114 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

7,16 6,62

8,27 6,49

8,85 6,94

8,91 6,99

8,97 7,04

9,03 7,10

9,09 7,16

9,15 7,22

528524401162117 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 15 G (*)

8,76 6,87

10,12 7,94

10,82 8,48

10,90 8,56

10,98 8,64

11,06 8,72

11,14 8,80

11,22 8,88

576720110091807 MEDFERIDAS (SANOFI MEDLEY)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 20 G (*)

14,50 11,59

17,22 13,51

18,41 14,45

18,54 14,58

18,67 14,71

18,80 14,84

18,93 14,97

19,06 15,10

505501301162412 BACIGEN (CAZ) QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 20 G (*)

14,55 11,65

17,16 13,47

18,35 14,40

18,48 14,53

18,61 14,66

18,74 14,79

18,87 14,92

19,00 15,05

528524402163115 SULFATO DE NEOMICINA + BACTRACINA ZINCO

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 50 G (*)

16,57 13,50

19,15 15,03

20,48 16,07

20,62 16,21

20,76 16,35

20,90 16,49

21,04 16,63

21,18 16,77

576720110091807 MEDFERIDAS (SANOFI MEDLEY)

(5 MG + 250 UNG POM DERM CT BG AL X 50 G (*)

697,48 547,31

800,00 632,47

861,80 675,53

867,92 681,65

874,04 687,77

880,16 693,89

886,28 699,99

892,40 706,11

52852440816

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FABRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.



GRÊMIO		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%		
						PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;FUMARATO FERROSO;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL		538902802119411		NATELE (BAYER)				32,12	25,20	37,12	28,13	38,69	31,14	39,97	31,35	40,25	31,53	41,42
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;DEXAPANTENOL;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FLOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL		51320071154413		TREZEVIT AB (NUPHARMA LABORATORIOS)				355,98	279,94	411,37	322,80	439,89	345,18	442,97	347,89	446,06	350,04	459,00
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FLOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL		525072606119418		LANEUL (SANOFI MEDLEY)				32,14	25,22	37,14	28,14	39,72	31,17	39,99	31,35	40,27	31,60	41,44
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXAPANTENOL;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FLOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL		525073607115416		LANEUL (SANOFI MEDLEY)				63,63	49,93	73,53	57,70	78,63	61,70	79,18	62,12	79,74	62,57	82,04
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXAPANTENOL;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FLOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL		51320072150411		TREZEVIT AB (NUPHARMA LABORATORIOS)				355,98	279,94	411,37	322,80	439,89	345,18	442,97	347,89	446,06	350,04	459,00
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXAPANTENOL;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FLOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL		500200201154312		GERNE-12 (BAKTER HOSPITALAR)				263,15	206,49	299,03	234,65	317,05	246,78	318,87	255,39	320,51	251,32	328,94
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÓXIDO DE ZINCO;CARBONATO DE MAGNÊSIO;COLECALCIFEROL		511030301117422		SUPILAN (NUPHAR INDUSTRIA QUIMICA NACIONAL)				47,50	37,27	54,89	43,07	58,70	46,00	59,11	48,38	59,52	46,70	61,25
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	53,69	73,45	57,54	73,96	58,04	74,48	59,44	76,64
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				23,38	18,35	27,02	21,29	28,89	22,57	29,09	22,43	29,30	22,99	30,15
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIÁBÁSICO ANDRÓ-PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECTINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC		524819120007907		VITERGAN MASTER (MARULAN E COMÉRCIO)				59,44	46,64	68,69	5							

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

[illegible]

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

GGRFEM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PVU/G	PF	PVU/G	PF	PVU/G	PF	PVU/G	PF	PVU/G	PF	PVU/G
PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA BETAILODEXTRINA														
540918120043007	MAXSULUD (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,20	61,36	88,86	69,73	94,22	73,93	94,79	74,38	95,37	74,94	97,75	76,1
54091509015717	MAXSULUD (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	10,41	8,17	11,83	9,28	12,54	9,84	12,62	9,90	12,70	9,97	13,01	10,1
PRINCÍPIO ATIVO: NIMODIPINO														
50730120111415	NIMODIPS (GRIFFUAP - CHEMORRAS QUIMICA E)	30 MG COM REV CT 6 BL ALVAL X 5	31,50	24,72	35,80	28,05	37,95	29,76	38,18	29,98	38,41	30,14	38,38	30,1
533520070032407	MOCAROL (VITAMEDIC INDUSTRIA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	36,24	28,44	41,18	32,31	43,66	34,26	43,93	34,67	44,20	34,88	45,30	35,1
52100270116411	NIMOBAL (S BALDACC)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	42,03	32,98	47,76	37,48	50,64	39,74	50,95	39,99	51,26	40,22	52,54	41,1
PRINCÍPIO ATIVO: NIMOTUZUMABE														
50802702156219	CMANHEE (EUROFARMA S)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	5101,64	4003,26	5797,32	4548,16	6146,55	4833,20	6183,80	4852,42	6221,51	4832,02	6377,05	5004,1
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA														
533816201136115	NISTATINA (ELGGRAND PHARMA)	100 000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	20,37	15,38	23,15	18,17	24,54	19,26	24,69	19,37	24,84	19,49	25,46	19,1
53612301136111	NISTATINA (GSRMED)	100 000 UNML SUS CT FR VD AMB X 50ML - CGT	19,26	15,11	21,89	17,16	23,20	18,21	23,35	18,32	23,49	18,43	24,08	18,1
501113120021403	DERMODEX (TAREDA PHARMA)	100,000 UNG - 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G (*)	9,46	7,42	10,93	8,58	11,69	8,17	11,77	8,24	11,85	9,38	12,20	9,1
501113120021503	DERMODEX (TAREDA PHARMA)	100,000 UNG - 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)	18,94	14,88	21,89	17,18	23,40	18,56	23,57	18,50	23,73	18,82	24,42	18,1
540416990010203	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100,000 UNML SUS CT FR VD AMB X 50ML - COP	19,83	15,56	22,53	17,86	23,89	18,75	24,04	18,89	24,18	18,97	24,79	19,1
540419010011003	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100,000 UNML SUS CT FR PLUS AMB X 50ML - COP	19,82	15,55	22,52	17,87	23,88	18,74	24,02	18,85	24,17	18,97	24,78	19,1
525923030070303	MICOSTALAB MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS	100,000 UNML SUS CT FR VD AMB X 40 ML - CGT	15,03	11,79	17,08	13,40	18,11	14,21	18,22	14,30	18,33	14,32	18,79	13,1
50718702130110	NISTATINA (EXMS)	100,000 UNML SUS CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	21,35	16,75	24,26	18,04	25,72	20,18	25,88	22,31	26,04	20,43	26,69	21,1
540401301134413	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100,000 UNML SUS CT FR VD AMB X 50ML	19,83	15,66	22,53	17,86	23,89	18,75	24,04	18,86	24,18	18,97	24,79	19,1
540419010010803	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100,000 UNML SUS CX 50 FR PLUS AMB X 50ML - 50 COP	480,54	361,39	523,34	410,66	554,87	435,41	558,23	438,04	561,63	440,71	575,68	45,1
540413050070303	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100,000 UNML SUS CX 50 FR VD AMB X 50ML - 50 COP	480,54	361,39	523,34	410,66	554,87	435,41	558,23	438,04	561,63	440,71	575,68	45,1
528504209134114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100,000 UNML SUS OR CT FR PLUS OPC CCGCT X 50 ML	17,39	13,65	19,76	15,51	20,95	16,44	21,08	16,54	21,21	16,64	21,74	16,1
528504209134114	ALEBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	21,16	16,50	24,05	18,87	25,49	20,00	25,65	22,13	25,80	22,24	26,45	21,1
506504001138414	NISTATINA (CRISTALIA QUIMICO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	19,82	15,16	21,96	17,22	23,28	18,27	23,42	18,38	23,56	18,49	24,16	18,1
506711101133112	NISTATINA (CRISTALIA QUIMICO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	19,82	15,16	21,96	17,22	23,28	18,27	23,42	18,38	23,56	18,49	24,16	18,1
52072302134418	CANDIDRAT (TEUTO BRASILEIRO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	20,70	16,24	23,52	18,46	24,94	19,57	25,09	19,68	25,24	19,80	25,88	19,1
520721080113903	CANDIDRAT (TEUTO BRASILEIRO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - COP	14,85	11,73	16,99	13,53	18,01	14,13	18,12	14,22	18,23	14,30	18,69	13,1
50672020950717	NISTATINA (BRANFARMA QUIMICA E S.A)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - DOSADOR	15,77	12,37	17,92	14,06	19,00	14,91	19,12	15,00	19,23	15,09	19,71	14,1
50672020950717	NEO NISTATINA (BRANFARMA QUIMICA E S.A)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - DOSADOR	24,14	18,84	27,43	21,52	29,08	22,82	29,26	22,56	29,44	23,10	30,18	24,1
520715503134112	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	17,90	14,05	20,34	15,89	21,57	16,93	21,70	17,03	21,83	17,13	22,38	17,1
520721080114006	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - COP	17,90	14,05	20,34	15,89	21,57	16,93	21,70	17,03	21,83	17,13	22,38	17,1
52650420132111	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100,000 UNML SUS OR CX 200 FR PLUS OPC CCGCT X 30 ML	735,95	577,50	836,31	656,25	886,89	696,79	892,06	700,00	897,50	704,27	919,94	7,1
52650420132111	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100,000 UNML SUS OR CX 200 FR PLUS OPC CCGCT X 30 ML	735,95	577,50	836,31	656,25	886,89	696,79	892,06	700,00	897,50	704,27	919,94	7,1
52850421315118	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100,000 UNML SUS OR CX 50 FR PLUS OPC C/CGT X 50 ML	309,14	242,58	351,30	275,67	372,46	292,27	374,72	294,04	377,00	295,93	386,43	3,1
52850421315118	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100,000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	19,64	15,41	22,32	17,51	23,66	18,57	23,81	19,55	23,95	19,79	24,55	19,1
525306401131117	NISTATINA (NOVA QUIMICA)	100000 UNML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML - CGT	19,64	15,41	22,32	17,51	23,66	18,57	23,81	19,55	23,95	19,79	24,55	19,1
510074010163118	NISTATINA (GEOLAB)	25,000 U/L/G CREMAVAS CT BG AL X 60 G - 14 PUC	13,52	10,61	15,36	12,05	16,29	12,78	16,39	12,96	16,49	12,74	16,90	12,1

1. O estudo é a todo o tempo para controlar dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por qualquer dos seguintes locais:

(1) O critério de seleção para a seleção dos municípios para a realização da pesquisa foi o Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) e o Índice de Desenvolvimento da Infraestrutura (IDI). Os municípios foram selecionados de acordo com o IDH e o IDI, considerando os dados de 2010. Os municípios foram selecionados de acordo com o IDH e o IDI, considerando os dados de 2010. Os municípios foram selecionados de acordo com o IDH e o IDI, considerando os dados de 2010.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - AM, ICMS 18% - AP, 17% - BA, CE, DF, ES, GO, MA, MT, MS, PA, PE, PI, PR, RJ, RN, RO, RR, SE, SP, TO, AC - medicamentos identos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratório Oficial Mercosul/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos identos de ICMS nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PI, mas sujeito ao monitoramento da FARMACOVIGILÂNCIA.

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 511515060070807 e 511515060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 0000000-00.2004.4.03.0000 - 5ª Turma do TRE da Paraíba).

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 102/305-9, 2021.4.01.0000 - 2, Tribunal de Justiça do Rio de Janeiro).

(11) A apresentação com GGRM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme o caso, pois o valor apresentado com GGRM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061552-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal de São Paulo, em trâmite com GGRM nº 504470409057807 provisoriamente suscitada pelo Ministério Público Federal, sob o nº 504470409057807, em trâmite com o Juízo da 5ª Vara Federal de São Paulo.

(14) As apresentações com GGREM nº S04A02406154416, S04416120060007, S04416120060307, S04416120060907, S04416120060907, S04416120060907 e S04416120060907.

Federal Cível SUDf.

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

[illegible]

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GRUPO		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA															
51060470163115	NISTATINA (GREENFARMA QUÍMICA E)	25.000 UI/G CR VAG CT BG AL X 60 G + APUC	9,04	7,09	10,27	8,06	10,89	8,56	10,96	8,60	11,02	8,55	11,30	8,37	
50550402161413	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G	29,16	22,38	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,60	36,45	28,60	
505515090221403	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	29,16	22,86	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,60	36,45	28,60	
54671902013806	NISTATINA (SANOFI MEDLEY)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	9,78	7,67	11,11	8,72	11,78	9,24	11,65	9,30	11,93	9,36	12,23	9,60	
52071550166514	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	12,44	8,76	14,14	11,10	14,99	11,76	15,08	11,63	15,17	11,80	15,55	12,20	
526594215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	12,80	9,89	14,32	11,24	15,18	11,91	15,27	11,68	15,37	12,06	15,75	12,35	
504616070040806	NISTATINA (GRANFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	12,89	10,11	14,65	11,50	15,53	12,18	15,62	12,26	15,72	12,34	16,11	12,64	
50111096020814	MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	17,88	14,03	20,32	15,95	21,54	16,90	21,67	17,00	21,80	17,11	22,35	17,54	
504616030036417	NEO NISTATIN (GRANFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	21,41	16,50	24,33	18,05	25,60	20,25	25,95	22,35	26,11	20,49	26,76	21,00	
525915090224103	MICOSTALAB MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	18,85	14,79	21,42	16,81	22,71	17,62	22,85	17,53	22,99	18,04	23,56	18,49	
526504213169114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UNG CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APUC	236,65	185,70	266,92	211,02	285,12	223,73	266,85	225,09	288,60	226,46	295,61	222,12	
526504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UNG CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APUC	283,99	222,65	322,72	253,24	342,16	268,49	344,23	270,12	346,33	271,77	354,99	276,59	
520715502162112	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UNG CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APUC	590,84	463,63	671,41	526,89	711,86	558,50	716,17	561,56	720,54	595,41	738,55	575,54	
520794301160419	CANDOTRA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	21,77	17,08	25,16	19,74	26,80	21,11	27,09	21,26	27,28	21,41	28,07	22,03	
510410401160411	NISTRACIN (GEOCLAB)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APUC	13,52	10,61	15,36	12,05	16,29	12,78	16,39	12,86	16,49	12,94	16,90	13,26	
523201601161114	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APUC	11,25	8,53	12,78	10,02	13,55	10,63	13,64	10,39	13,72	10,77	14,06	11,03	
523201602166111	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25.000 UNG CREM VAG CX 100 BG AL X 80 G (EMB HOSP) + 1400 APUC	179,89	141,16	204,42	150,41	216,73	170,07	218,05	171,10	219,38	172,15	224,66	176,45	
52321503000806	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25.000 UNG CREM VAG CX 100 BG AL X 80 G + 1400 APUC	653,30	512,64	742,39	592,55	787,11	617,65	791,88	621,39	786,71	625,12	816,63	640,61	
51005702169416	FLURP - NISTATINA (FURP)	25.000 UNG CREM VAG CX 50 CT BG AL X 80 G + 14 APUC (EMB HOSP)	519,80	407,88	590,88	463,51	626,26	491,43	630,06	498,41	633,90	497,42	649,75	509,66	
50550040315415	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	500.000 UI DRC CT ENV AL X 16	28,75	22,56	32,67	25,64	34,64	27,18	34,85	27,35	35,06	27,51	35,94	28,10	
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA-METRONIDAZOL															
52850404168114	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	26,66	20,92	30,81	24,16	32,94	26,65	33,17	26,03	33,41	26,12	34,38	26,09	
51040910164117	METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOCLAB)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	28,59	22,43	33,04	25,93	35,33	27,72	35,58	27,92	35,83	28,12	36,86	28,42	
520716030100406	METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	30,05	23,56	34,73	27,25	37,13	28,14	37,39	28,34	37,66	29,55	38,75	30,41	
576720050067617	FLACYL NISTATINA (SANOFI MEDLEY)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	46,21	36,26	53,40	41,80	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58	46,75	
502804601168316	FLACYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC	46,21	36,26	53,40	41,80	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58	46,75	
505510501160412	TRICOMAX (CAZI QUÍMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APUC DESCART	47,44	37,23	54,82	43,02	58,62	46,00	59,03	46,32	59,45	46,65	61,17	48,00	
526504030161116	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UNG CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APUC	589,40	462,50	681,10	534,46	728,34	571,53	733,43	575,52	738,56	579,56	759,97	589,35	
510410301166418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOCLAB)	100MG/G + 20.000UNG CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APUC DESC	33,13	26,00	36,28	30,04	40,84	32,13	41,23	32,25	41,52	32,54	42,72	33,50	
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA-OXIDO DE ZINCO															
525319120064407	NOZIN BABY (NOZVA QUÍMICA)	100,00 UNG + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (*)	30,73	24,11	35,51	27,86	37,97	29,60	38,24	30,01	38,51	30,22	39,62	31,09	

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

GOREM		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 17%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
		PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG	PF	PMSG
PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO																	
51182009011307	NITROF (INFARMARMA - INSTITUTO DE HIPPODERMA E FARMÁCIA)	25 MG/M L SOL INJ CX 5 AMP	AMB X 2 ML	131,97	103,56	149,97	117,66	159,00	124,77	159,96	126,55	160,94	126,29	164,96	129,44		
51180310152411	NITROF (HYPOFARMARMA - INSTITUTO DE HIPPODERMA E FARMÁCIA)	25 MG/M L SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML		26,39	20,71	29,99	23,53	31,80	24,95	31,99	25,10	32,18	26,25	32,99	25,89		
50671801152418	NITROPRURS (CRISTALIA QUÍMICO)	50 MG PO UOF SOL INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML-EQUIPO OPC		170,70	133,95	193,98	152,22	205,66	161,38	206,91	162,36	208,17	165,35	213,38	167,44		
PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO DI-HIDRATADO																	
506720120087807	NITROPRURS (CRISTALIA QUÍMICO)	50 MG PO UOF SOL INJ CX 5 ENVOL 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2ML		170,70	133,95	193,98	152,22	205,66	161,38	206,91	162,36	208,17	165,35	213,38	167,44		
PRINCÍPIO ATIVO: INVOLUMABE																	
509516070022601	OPDIVO (BRISOTL-AMERS SQUEIB)	100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML		8202,63	6456,80	9478,86	7439,06	10736,22	7953,89	10207,02	8096,45	10278,81	8065,78	10576,40	8299,30		
509516070022701	OPDIVO (BRISOTL-AMERS SQUEIB)	40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML		3281,06	2574,95	3791,55	2979,23	4054,50	3181,67	4082,82	3203,79	4111,53	3226,32	4230,57	3319,73		
PRINCÍPIO ATIVO: NORELGESTROMINA-ETNILESTRADIOL																	
514500701174311	EVRA (JANSSEN-Cilag)	(0,60 + 5,00) MG ADES TRANS D CT ENV PAP/APLEPED OPC X 3		77,62	60,91	88,20	69,21	93,52	73,39	94,08	73,62	94,66	74,28	97,03	76,14		
PRINCÍPIO ATIVO: NORETESTERONA																	
504118110064906	NORETESTERONA (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35		6,03	4,73												
504116070055203	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35		8,14	6,39												
504104201112417	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT EST PLAS TRANS X 35		8,14	6,39	9,25	7,26	9,81	7,70	9,67	7,75	9,93	7,78	10,18	7,99		
514502301114318	MICRONOR (JANSSEN-Cilag)	350 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35		9,28	7,26	10,55	8,26	11,18	8,77	11,25	8,83	11,32	8,88	11,80	8,10		
PRINCÍPIO ATIVO: NORLOXACINO																	
533021901110117	NORLOXACINO (UNião Química Nacional)	400 MG COM CT STR AL X 14		36,56	28,69	41,55	32,60	44,05	34,57	44,32	34,73	44,59	34,99	45,70	35,96		
511520040079007	FLOX (SANDUZ DO BRASIL)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14		19,27	15,12	21,90	17,18	23,22	18,22	23,36	19,23	23,50	19,44	24,09	19,60		
511515701111117	NORLOXACINO (SANDUZ DO BRASIL)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14		20,82	16,34	23,66	18,67	25,08	19,68	25,24	19,81	25,39	19,92	26,03	20,43		
525102001119416	FLOXIMED (MEDQUÍMICA INDUSTRIA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14		21,15	16,60	24,03	18,85	25,46	19,98	25,64	20,12	25,79	20,24	26,44	20,75		
525102002155414	FLOXIMED (MEDQUÍMICA INDUSTRIA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420		491,20	385,44	558,16	438,00	591,61	464,38	595,39	467,02	599,02	470,05	614,00	481,87		
531615040077603	NORF (EMS SIGMA PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		20,78	16,31	23,61	18,53	25,04	19,85	25,19	19,77	25,34	19,86	25,98	20,39		
541818000066303	QUINOCORUM (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		20,69	16,36	24,88	19,73	27,37	36,88	28,02	28,18	37,43	29,37	38,36	30,16		
535810401117115	NORLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		31,12	24,42	35,36	27,75	37,49	29,42	37,72	29,60	37,95	29,79	38,90	30,61		
526119120104207	NORLOXACINO 400 MG (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		32,99	25,59	37,49	28,42	39,75	31,19	39,99	31,56	40,23	31,57	41,24	32,36		
541816050153306	NORLOXACINO (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		34,75	27,27	39,49	30,99	41,87	32,86	42,12	33,05	42,38	33,26	43,44	34,04		
525317980048006	NORLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		34,75	27,27	39,49	30,99	41,87	32,86	42,12	33,05	42,38	33,26	43,44	34,04		
525116030028806	NORLOXACINO (MEDQUÍMICA INDUSTRIA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14		21,15	16,60	24,03	18,85	25,46	19,98	25,64	20,12	25,79	20,24	26,44	20,75		
5250906117110	NORLOXACINO (SANOFI MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14		31,27	24,54	35,53	27,82	37,67	29,59	37,90	29,74	38,13	29,92	39,09	30,61		
504618040070217	NORLOXACINO (BRANFARMA QUÍMICA E S.A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	** CAP **	34,72	27,24	39,45	30,96	41,83	32,82	42,08	33,02	42,34	33,22	43,40	34,04		
520726701110118	NORLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14		34,72	27,24	39,45	30,96	41,83	32,82	42,08	33,02	42,34	33,22	43,40	34,04		
529918090059606	NORFOLOXACINO (RANBAXY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14		34,74	27,26	39,48	30,98	41,86	32,85	42,11	33,04	42,37	33,25	43,43	34,04		
525303007114115	NORFOLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14		36,53	28,67	41,51	32,57	44,01	34,53	44,28	34,75	44,55	34,96	45,66	35,61		

[illegible]

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GENEAL Medicamento (Laboratório)

Apresentação

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PF PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL SÓDICO

5042012006707 OMEPRAZOL SÓDICO (BLAU)

40 MG PO SOL INJ IN CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML

550,39 431,89

636,02 409,06

680,13 533,70

694,88 537,42

689,70 541,21

709,67 556,89

PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL AMOXICILINA-CLATROMICINA

50050610515419 OMEPRAXIM (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)

20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28

220,72 141,05

262,16 205,73

277,98 218,13

279,66 219,45

281,37 220,79

286,40 226,31

500506103112412 OMEPRAXIM (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)

20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28

224,61 175,25

255,24 200,28

270,61 212,35

272,25 213,63

273,91 214,94

280,76 220,31

50050610611417 OMEPRAXIM (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)

20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28

248,13 194,71

281,97 221,28

298,95 234,59

300,76 235,61

302,60 237,45

310,16 243,38

PRINCÍPIO ATIVO: ONASEMNOGENO ABERARVOQUE

526520120068707 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 2 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120068207 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120097207 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120097807 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 7 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120097507 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 8 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

52652012009707 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120098607 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 1 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120097807 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 2 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120098107 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120098407 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120097407 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120098907 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120098007 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120098307 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

526520120097007 ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2,0X10E13 GVLM SUS INJ CT 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML

7197166,63 5647616,65

8316959,39 6526318,03

8893740,33 6876918,04

8955859,07 7027562,81

9018848,67 7077990,55

9279961,88 7281986,09

(1) O PMVG é o preço de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(2) Medicamentos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(3) Medicamentos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(4) Medicamentos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(5) Medicamentos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(6) O preço das apresentações inseridas na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(7) O preço das apresentações inseridas na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(8) O preço das apresentações inseridas na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(9) O preço das apresentações inseridas na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(10) O preço das apresentações inseridas na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(11) A apresentação com GENEAL 5042012006707 deve ser abastecida em unidade de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(12) A apresentação com GENEAL 5042012006707 deve ser abastecida em unidade de decisão judicial. O preço fábrica é o preço para compra de qualquer medicamento por meios de Administração Pública, quando não aplicável o CAP. PMVG - PF, ICMS 18%, AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002), ICMS 17,5%, RO, e RS (ICMS 17%, - Demais Estados, ICMS 17%, - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Paraguari/Alto, Boa Vista/Bonfim (RR).

(13) Esta apresentação possui preço livre de acordo com a Resolução CM-CD-ED nº 7, de 17/06/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

EX 10
1000

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GRNEM		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXCARBAZEPINA															
53272006032607	OXCARBAZEPINA (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39,98	31,37	45,43	35,65	48,17	37,80	48,46	38,03	48,76	38,26	49,98		36
53272011112411	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,14	36,42	51,30	40,26	54,39	42,68	54,72	42,84	55,05	43,20	56,43		44
53272005034307	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90,29	70,85	102,60	80,51	106,78	85,36	109,44	85,88	110,11	86,40	112,86		88
53271810030503	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	10,53	8,26	11,97	9,38	12,89	9,96	12,76	10,61	12,84	10,08	13,16		10
53272005034407	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 90	135,42	106,26	155,89	120,76	163,16	128,03	164,15	128,61	165,15	129,58	169,28		132
525067508113110	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,92	21,91	31,73	24,95	33,64	28,40	33,84	28,55	34,05	28,72	34,90		27
525067502115111	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,72	23,52	33,77	26,59	35,81	28,10	36,02	27,26	36,24	28,44	37,15		28
57672010090107	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	57,65	45,24	65,51	51,41	69,46	54,51	69,88	54,84	70,30	55,16	72,06		56
526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVC TRANS X 10	21,90	17,18	24,89	19,52	26,39	20,71	26,55	22,83	26,71	20,96	27,28		21
526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVC TRANS X 20	43,02	33,76	48,89	38,38	51,83	40,67	52,15	40,92	52,46	41,16	53,78		42
526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVC TRANS X 60	129,43	101,56	141,08	115,41	155,94	122,37	156,88	122,19	157,84	123,56	161,79		128
526520050065507	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	245,03	192,26	278,44	218,49	295,22	231,86	297,01	233,06	298,82	234,46	306,29		248
526915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,89	28,95	41,92	32,88	44,45	34,82	44,72	35,09	44,99	35,20	46,11		36
526920050065407	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	612,58	490,89	696,11	546,24	738,05	579,15	742,52	582,86	747,05	586,21	765,73		800
528915203111119	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	73,18	57,42	83,16	65,28	88,17	69,18	88,70	69,50	89,24	70,03	91,48		77
528515410131415	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	60 MGAL SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS	49,00	38,45	55,68	43,69	59,04	46,33	59,39	46,50	59,76	46,89	61,25		47
533020803131413	OXCARB (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	60 MGAL SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	41,64	32,67	47,32	37,13	50,17	39,37	50,47	39,50	50,78	39,85	52,05		44
533016020062506	OXCARBAZEPINA (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	60 MGAL SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	31,86	25,00	36,20	28,41	38,39	30,12	38,82	30,21	38,85	30,46	39,83		33
533015070061803	OXCARB (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	60 MGAL SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	41,94	32,87	47,32	37,13	50,17	39,37	50,47	39,50	50,78	39,85	52,05		44
533020802134111	OXCARB (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	53,08	41,65	60,32	47,31	63,95	50,18	64,34	50,48	64,73	50,78	66,36		53
53301820066806	OXCARBAZEPINA (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,68	63,31	91,68	71,84	97,20	76,27	97,79	76,73	98,39	77,21	100,85		77
533020805118414	OXCARB (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	159,26	124,97	180,98	142,02	191,88	150,57	193,04	151,18	194,22	152,46	199,08		151
53301820066806	OXCARBAZEPINA (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	159,26	124,97	180,98	142,02	191,88	150,57	193,04	151,18	194,22	152,46	199,08		151
533020805118414	OXCARB (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	161,43	126,67	183,44	143,95	194,49	152,82	195,67	153,54	196,87	154,48	201,79		151
53301820066706	OXCARBAZEPINA (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	161,43	126,67	183,44	143,95	194,49	152,82	195,67	153,54	196,87	154,48	201,79		151
533020806035707	OXCARBAZEPINA (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	76,70	69,19	87,16	68,38	92,41	72,51	92,97	72,85	93,54	73,40	95,88		73
532720102134111	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	86,85	68,15	98,89	77,41	104,64	82,11	105,27	82,80	105,91	83,11	108,56		73
53272005034107	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 60	173,71	139,31	197,40	154,90	209,29	164,23	210,56	165,23	211,84	166,23	217,14		171
53272005034207	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 90	260,57	204,47	296,10	222,35	313,64	248,35	315,84	247,84	317,77	249,35	325,71		271
525067505114116	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	53,73	42,16	61,06	47,91	64,73	50,79	65,13	51,11	65,52	51,41	67,16		53
525067508110114	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,54	45,94	66,52	52,20	70,53	55,34	70,96	55,65	71,39	55,92	73,18		53
525067508110114	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	112,40	88,20	127,73	100,23	135,42	106,36	136,24	106,91	137,07	107,56	140,50		112
576720100902027	OXCARBAZEPINA (SANOI MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	82,74	64,39	94,02	73,73	99,69	78,23	100,29	78,70	100,90	79,16	103,43		79
526515405110317	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVC TRANS X 20	248,32	194,66	282,18	221,43	299,18	234,77	300,99	235,19	302,83	237,93	310,40		248
526515409117215	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCINCAS S.A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVC TRANS X 60	26,41	20,72	30,01	23,56	31,82	24,97	32,01	25,12	32,21	25,28	33,01		26
533017080065303	OXCARB (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	478,96	354,27	542,00	425,31	574,65	450,93	578,13	453,99	581,66	455,43	586,20		479
528920050065507	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200													

Elaborado a partir de dados de preços para controle de qualidade medicamento por centros de Administração Pública, quando

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ⁽¹²⁾

GRÊMIO		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 9%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%	
						PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG	PF	PVIG
PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO															
528217100015706	PANTOPRAZOL SÓDICO (FARM. INDUSTRIA)	20 MG COM REV UB RETARD CT STR AL X 28	31,80	24,55	36,14	28,36	38,31	30,06	38,55	30,25	38,78	30,43	39,75	31,18	74,35
506417030026806	PANTOPRAZOL (CMEI INDUSTRIA S.A)	20 MG COM REV UB RETARD CT STR AL X 28	75,80	59,48	86,14	67,59	91,33	71,97	91,88	72,10	92,44	72,54	94,75	74,35	90,26
501115060024703	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA.)	4 MG ML PO LIOF SOL INU IN CX FA VD TRANS	101,20	79,41	115,00	90,24	121,93	95,98	122,67	96,26	123,41	96,84	126,50	108,27	108,27
5011102507155412	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA.)	4 MG ML PO LIOF SOL INU IN CX FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 10 ML	111,40	87,42	126,59	99,34	134,22	105,32	135,03	105,66	135,85	106,00	139,25	108,27	108,27
552919070079617	PANTOPRAZOL (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	76,70	60,19	87,16	68,35	92,41	72,51	92,97	72,65	93,54	73,40	95,88	75,24	142,13
552919070080017	PANTOPRAZOL (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	145,98	114,55	165,89	130,17	175,88	138,01	176,95	138,65	178,02	139,89	182,48	142,13	225,7
552919070080117	PANTOPRAZOL (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	220,13	180,58	261,51	205,21	277,26	217,57	278,95	218,89	280,65	220,23	287,86	225,7	48,46
52100230513411	ZIPROL (S BALDACC)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	50,36	39,52	57,23	44,91	60,67	47,61	61,04	47,50	61,41	48,16	62,95	48,46	106,30
52100230716416	ZIPROL (S BALDACC)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	85,04	66,73	96,64	75,63	102,46	80,40	103,08	80,89	103,71	81,38	106,30	82,4	22,7
521017120009303	ZIPROL (S BALDACC)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	23,21	18,21	26,38	20,79	27,96	21,94	28,13	22,67	28,30	22,21	29,01	22,7	48,46
525121020033306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (MEDOLINCA INDUSTRIA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/NOC TRANS X 30	50,45	39,59	57,33	44,69	60,78	47,89	61,15	47,58	61,52	48,27	63,06	48,46	111,6
525121020033406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (MEDOLINCA INDUSTRIA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/NOC TRANS X 60	113,86	89,44	128,52	101,63	137,33	107,76	138,16	108,41	139,00	108,07	142,48	111,6	27,7
525009604191117	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27,83	21,84	31,53	24,82	33,53	26,31	33,73	26,47	33,94	26,63	34,79	27,7	33,11
525009605115115	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	26,49	20,79	30,10	23,02	31,92	25,05	32,11	25,20	32,30	25,34	33,40	30,3	38,40
526517090091706	PANTOPRAZOL (NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	30,72	24,11	34,91	27,35	37,01	29,04	37,24	29,22	37,45	29,30	38,40	30,3	43,76
54081404001604	PANTOMAX (MELCONDO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	35,02	27,48	39,80	31,23	42,19	33,11	42,45	33,31	42,71	33,52	43,76	34,3	75,05
525009608114111	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	60,04	47,11	68,23	53,94	72,34	56,77	72,78	57,11	73,22	57,46	75,05	58,3	124,44
525009606111113	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY.)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	19,99	15,89	22,72	17,83	24,08	18,90	24,23	18,01	24,38	19,13	24,99	18,9	24,99
525009606111517	PANTOPRAZOL (MERCCK)	40 MG COM REV EST CT BL AL AL X 28	99,55	78,12	113,13	89,77	119,94	94,12	120,67	94,69	121,40	95,20	124,44	97	124,44
501102594113417	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA.)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	116,25	91,22	132,10	103,66	140,06	109,91	140,91	110,57	141,77	111,25	146,31	114	146,31
52612010104607	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (GERMED)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	48,29	37,89	54,88	43,05	58,18	45,65	58,53	45,93	58,89	46,21	60,36	47	60,36
541819030103606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (GENS)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	56,20	44,10	63,86	50,11	67,71	53,13	68,12	52,45	68,54	53,78	70,25	55	70,25
538621010099607	PRALZY (LEGRAUD PHARMA)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	61,75	48,46	70,17	55,09	74,40	59,38	74,85	59,74	75,30	59,09	77,19	60	77,19
53863090118118	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (LEGRAUD PHARMA)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	83,15	65,25	94,49	74,15	100,18	78,61	100,78	79,80	101,40	79,57	103,94	81	103,94
525250060056807	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACÊUTICOS)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	83,18	65,27	94,52	74,17	100,22	78,64	100,82	78,11	101,44	79,80	103,98	81	103,98
525320070075507	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (NOVA CLINICA)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 14	83,18	65,27	94,52	74,17	100,22	78,64	100,82	78,11	101,44	79,80	103,98	81	103,98
50110251216411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA.)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 2	16,73	13,13	19,01	14,82	20,16	15,82	20,28	15,91	20,40	16,01	20,81	16	20,81
541819020103006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (GENS)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 28	106,17	83,31	120,65	94,87	127,82	100,38	128,69	101,88	129,48	101,87	132,71	101	132,71
53862050074317	PRALZY (LEGRAUD PHARMA)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 28	123,51	95,92	140,35	110,13	146,81	118,77	149,71	117,48	150,62	118,19	154,39	112	154,39
528517110132306	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 28	155,18	121,77	176,34	138,37	186,96	149,71	188,10	147,60	189,24	148,50	193,96	151	193,96
538603904111712	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUÍDRATO (LEGRAUD PHARMA)	40 MG COM REV UB RETARD CT BL AL AL X 28	155,20	121,79	176,36	138,39	186,99	149,73	188,12	147,62	189,27	148,52	194,00	151	194,00

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
5290540211111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	94,78	74,37	107,70	84,51	114,19	89,50	114,88	90,15	115,59	90,79	118,48	92,87
5090033021015	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PORTARIA 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,13	33,06	47,88	37,57	50,76	39,63	51,07	40,08	51,38	40,32	52,66	41,32
528518090137806	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20	95,44	74,89	108,45	85,10	114,99	90,23	115,68	90,71	116,39	91,53	119,30	93,61
528518090137906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	136,02	108,73	154,57	121,29	163,88	128,50	164,87	129,37	165,88	130,17	170,03	133,42
528518090138006	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300	1385,56	1085,10	1585,86	1244,42	1681,40	1339,59	1691,59	1327,39	1701,50	1335,48	1744,45	1368,87
528518090138106	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 500	2325,93	1825,16	2643,10	2074,04	2802,32	2198,98	2819,31	2212,31	2836,50	2225,80	2907,41	2281,44
52620120111417	ZYFAROX (ZYDUS NIKKO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	62,21	43,52	70,69	55,47	74,55	58,81	75,41	59,19	75,87	59,54	77,76	61,02
51151605061906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (SANDOC DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	26,64	20,80	30,27	23,75	32,10	25,19	32,29	25,24	32,49	25,30	33,30	26,13
506422010055006	CLORIDRATO DE PAROXETINA (CMED INDUSTRIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	29,83	25,41	33,90	28,63	35,94	28,20	36,16	29,35	36,38	29,55	37,29	29,26
527916030028006	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	48,66	38,18	55,30	43,30	58,63	46,01	58,98	45,26	59,34	46,59	60,83	47,73
528518090138206	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20	85,44	74,89	108,45	85,10	114,99	90,23	115,68	90,77	116,39	91,53	119,30	93,61
528518090138306	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	136,02	108,73	154,57	121,29	163,88	128,50	164,87	129,37	165,88	130,17	170,03	133,42
528518090138406	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300	1395,56	1095,10	1585,86	1244,42	1681,40	1339,59	1691,59	1327,39	1701,50	1335,48	1744,45	1368,87
528518090138506	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 500	2325,93	1825,16	2643,10	2074,04	2802,32	2198,98	2819,31	2212,31	2836,50	2225,80	2907,41	2281,44
523701003112418	CERILIN (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL ALPLAS TRANS X 30	116,63	91,52	132,53	104,00	140,52	110,27	141,37	110,53	142,23	111,01	145,79	114,40
506720070083707	ROXETIN (CRISTALIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	500,81	382,88	569,10	446,57	600,39	473,49	607,04	479,34	610,74	479,25	626,01	481,23
506712070046603	ROXETIN (CRISTALIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	500,85	382,92	569,15	446,61	600,43	473,51	607,09	479,36	610,79	479,28	626,06	481,27
50601101218416	PONDERA (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,03	30,63	44,35	34,68	47,02	38,90	47,31	37,12	47,60	37,35	48,79	38,29
506011013114414	PONDERA (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	78,07	61,26	88,72	69,32	94,06	73,81	94,63	74,26	95,21	74,71	97,59	76,58
510609004115210	PANIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MG COM REV LB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	203,57	159,74	231,33	181,52	245,27	192,46	246,75	193,62	248,28	194,01	254,46	199,67
510617060057003	PANIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MG COM REV LB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	212,40	166,67	241,36	189,40	255,90	200,80	257,45	202,02	259,02	203,25	265,50	206,34
508011007114416	PONDERA (EUROFARMA S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	175,48	137,71	199,42	156,45	211,43	165,01	212,72	168,02	214,01	167,03	219,36	172,13
506716302110412	ROXETIN (CRISTALIA QUÍMICO)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	75,13	58,55	85,36	67,00	90,52	71,03	91,07	71,46	91,62	71,08	93,91	72,69
523701004119416	CERILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL ALPLAS TRANS X 30	128,43	100,72	145,94	114,52	154,73	121,42	155,67	122,15	156,62	122,89	160,54	125,88
506713080051703	ROXETIN (CRISTALIA QUÍMICO)	30 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	751,31	535,55	853,76	699,95	905,19	710,30	910,68	714,61	916,23	718,97	930,14	736,54
506011004115411	PONDERA (EUROFARMA S)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	156,08	122,48	177,38	136,18	188,06	147,57	189,20	148,47	190,35	149,57	195,11	152,10
506020110137207	PONDERA (EUROFARMA S)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	156,09	122,48	177,38	136,18	188,06	147,57	189,20	148,47	190,35	149,57	195,11	152,10
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO														
506720070083807	ROXETIN XR (CRISTALIA QUÍMICO)	12,5 MG COM LB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTE TRANS X 10	15,64	12,27	17,77	13,94	18,84	14,76	18,96	14,88	19,07	14,96	19,55	15,34

(1) O PFV e o PMVG de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunidade nº 6 de 5 de setembro de 2013) ou anulou de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica e o PMVG de preço para compra de qualquer medicamento por meio de Administração Pública, quando (2) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (3) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (4) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (5) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (6) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (7) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (8) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (9) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (10) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (11) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (12) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (13) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (14) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (15) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (16) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (17) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (18) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (19) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), (20) dependentes de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (dependentes da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 17% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguassu (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).

020702

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

[illegible]

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min

Página 786 de 94
<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/lfr>

Publicada em 02/06/2022. 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PISGLITAZONA															
500120020031807	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	12,09	9,49	13,74	10,72	14,57	11,43	14,65	11,49	14,74	11,57	15,11	11,57	15,11
500120020032307	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 120	145,25	113,98	165,06	129,52	175,00	137,32	176,06	135,15	177,13	136,99	181,56	142,4	181,56
500120020031907	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 15	18,14	14,23	20,61	16,17	21,86	17,15	21,99	17,29	22,12	17,38	22,68	17,6	22,68
500120020032007	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 20	24,20	18,99	27,50	21,55	29,16	22,88	29,33	22,91	29,51	23,16	30,25	23,7	30,25
532703202111417	PIOSULT (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	130,13	102,11	147,86	116,04	156,78	123,03	157,73	122,77	158,70	124,53	162,66	127,6	162,66
500120020033007	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35	45,39
500120020033007	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	72,61	56,98	82,51	64,75	87,48	68,55	88,01	68,06	88,55	69,49	90,76	71,2	90,76
500120020032107	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 60	108,94	85,49	123,80	97,15	131,25	102,89	132,05	103,62	132,85	104,25	136,18	105	136,18
500120020033207	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (AUROBINO PHARMA, LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 90	84,82	65,56	96,39	75,64	102,19	80,19	102,81	82,67	103,44	81,77	106,03	83,3	106,03
532712120115106	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	12,10	8,49	13,75	10,73	14,58	11,44	14,67	11,51	14,76	11,58	15,13	11,5	15,13
538820360077007	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	12,10	9,49	13,75	10,73	14,58	11,44	14,67	11,51	14,76	11,58	15,13	11,5	15,13
536117101013907	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (SERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	12,10	9,49	13,75	10,73	14,58	11,44	14,67	11,51	14,76	11,58	15,13	11,5	15,13
525321003100606	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	18,63	14,62	21,17	16,61	22,45	17,62	22,58	17,72	22,72	17,83	23,29	18	23,29
525321010069507	AGLIT (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	18,63	14,62	21,17	16,61	22,45	17,62	22,58	17,72	22,72	17,83	23,29	18	23,29
526120070117107	PIOTAZ (SERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	18,63	14,62	21,17	16,61	22,45	17,62	22,58	17,72	22,72	17,83	23,29	18	23,29
5253210100697007	AGLIT (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	27,93	21,92	31,74	24,91	33,65	26,41	33,85	28,56	34,06	28,73	34,81	27	34,81
526120070117207	PIOTAZ (SERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	41,11	32,25	46,72	36,86	49,53	38,87	49,83	39,10	50,13	39,24	51,39	40	51,39
538820120094407	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	42,43	33,29	48,22	37,84	51,12	40,11	51,43	40,36	51,74	40,66	53,04	41	53,04
541812070002506	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (EMS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	42,43	33,29	48,22	37,84	51,12	40,11	51,43	40,36	51,74	40,66	53,04	41	53,04
525320080087207	CLORIDRATO DE PISGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	42,43	33,29	48,22	37,84	51,12	40,11	51,43	40,36	51,74	40,66	53,04	41	53,04

Página 325 de 947
<http://s.anvisa.gov.br/wfs/servlet>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

GGEREM			Medicamento (Laboratório)		Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,53%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG	PF	PATVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA																		
S26120100124507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 15	42,43	33,29	48,22	37,84	51,12	40,11	51,43	40,36	51,74	40,50	53,04	41,62				
S26120100124507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20	24,21	19,00	27,51	21,59	29,17	22,69	29,35	22,03	29,52	23,16	30,26	23,74				
S2612010131007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20	24,21	19,00	27,51	21,59	29,17	22,69	29,35	22,03	29,52	23,16	30,26	23,74				
S25321030100906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20	24,21	19,00	27,51	21,59	29,17	22,69	29,35	22,03	29,52	23,16	30,26	23,74				
S25321030100906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20	24,22	19,01	27,52	21,59	29,16	22,90	29,36	22,04	29,54	23,18	30,28	23,75				
S38620060077107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAUD PHARMA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20																
S26120070117307	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20	37,25	29,23	42,33	33,22	44,88	35,22	45,15	35,43	45,43	35,65	46,56	36,54				
S25321010097107	AGLITIL (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 20	37,25	29,23	42,33	33,22	44,88	35,22	45,15	35,43	45,43	35,65	46,56	36,54				
S26120090122007	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 30	207,33	162,89	235,60	194,82	249,80	196,02	251,31	197,20	252,84	198,40	259,16	202,30				
S38620060077207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAUD PHARMA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 30	36,32	28,50	41,27	32,38	43,76	34,34	44,02	34,54	44,29	34,75	45,40	35,67				
S26120101311107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 30	36,32	28,50	41,27	32,38	43,76	34,34	44,02	34,54	44,29	34,75	45,40	35,67				
S25321030101006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 30	55,87	43,54	63,49	49,82	67,31	52,82	67,72	53,14	68,13	53,46	69,84	54,64				
S23712110025004	STANGUIT (LEBES)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 30	55,87	43,54	63,49	49,82	67,31	52,82	67,72	53,14	68,13	53,46	69,84	54,64				
S25321010097207	AGLITIL (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 60	111,74	87,68	126,98	99,64	134,63	105,54	135,44	106,26	136,27	106,93	139,68	109,69				
S23718070037703	STANGUIT (LEBES)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 60	111,74	87,68	126,98	99,64	134,63	105,54	135,44	106,26	136,27	106,93	139,68	109,69				
S26120101312207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 60	72,62	59,98	82,52	64,75	87,49	68,55	88,02	69,07	88,56	69,46	90,78	71,42				
S25321030101106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 60	72,62	59,98	82,52	64,75	87,49	68,55	88,02	69,07	88,56	69,46	90,78	71,42				
S25321030101106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 60	72,63	59,99	82,53	64,76	87,51	68,57	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,43				
S38620060077207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAUD PHARMA)	15 MG COM CT FR PLUS OPC X 60																
S26120020033107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 10	16,09	12,83	18,28	14,34	19,59	15,22	19,50	15,30	19,62	15,40	20,11	15,51				
S26120020033107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 120	193,76	152,06	220,20	172,75	223,47	183,20	234,88	184,21	236,32	185,44	242,23	189,01				
S26120020033307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	24,13	19,53	27,42	21,52	29,07	22,81	29,25	22,55	29,43	23,09	30,16	23,25				
S261200200332407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	69,03	54,17	78,44	61,55	83,17	65,26	83,67	65,99	84,18	66,06	86,29	67,11				
S53270100086603	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	32,20	25,27	36,99	28,71	38,80	30,45	38,03	30,63	38,27	30,62	40,25	31,11				
S26120020033207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 20	160,51	129,95	182,40	142,13	193,39	151,75	194,56	152,67	195,74	153,90	200,64	157,11				
S532703203118415	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	48,29	37,89	54,88	42,06	58,18	45,65	58,53	45,93	58,89	46,21	60,36	47,11				
S26120020033307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	96,90	78,04	110,11	96,40	116,75	91,61	117,45	92,16	118,17	92,73	121,13	95,11				
S26120020032507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	145,33	114,04	165,15	138,69	175,10	137,40	176,16	138,23	177,23	139,07	181,66	142,11				
S26120020033407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 90	89,74	70,42	101,88	80,02	106,12	84,84	108,78	85,36	109,44	85,98	112,18	88,11				
S532712120011606	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	16,16	12,68	18,36	14,41	19,47	15,28	19,59	15,37	19,71	15,47	20,20	15,57				
S38620060077407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAUD PHARMA)	30 MG COM CT FR PLUS OPC X 10	16,16	12,68	18,36	14,41	19,47	15,28	19,59	15,37	19,71	15,47	20,20	15,57				
S2612010131207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	30 MG COM CT FR PLUS OPC X 10	16,16	12,68	18,36	14,41	19,47	15,28	19,59	15,37	19,71	15,47	20,20	15,57				
S25321030101206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	30 MG COM CT FR PLUS OPC X 10	16,16	12,68	18,36	14,41	19,47	15,28	19,59	15,37	19,71	15,47	20,20	15,57				

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GREN	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PIRAZINAMIDA														
524716010014707	L.F.M. - PIRAZINAMIDA (FARMACÉUTICO DA MARINHA)	30 MG / ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML	402,86	316,12	457,80	359,24	485,37	380,87	488,32	383,18	491,29	395,51	503,58	395,16
524715080013504	L.F.M. - PIRAZINAMIDA (FARMACÉUTICO DA MARINHA)	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	144,62	113,46	164,34	128,96	174,24	135,73	175,30	137,56	176,37	138,40	180,78	141,68
51002000047507	FURP - PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	203,90	160,60	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,54	248,66	193,12	254,88	200,01
510004501119413	FURP - PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	203,90	160,60	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,54	248,66	193,12	254,88	200,01
524715080013404	L.F.M. - PIRAZINAMIDA (FARMACÉUTICO DA MARINHA)	500 MG COM CX BL AL PVC X 250	72,32	56,15	82,18	64,49	87,13	69,37	87,66	68,79	88,20	69,21	90,40	70,94
PRINCÍPIO ATIVO: PIRENIDONA														
53422007002397	EGURINEL (COOK FARMACÉUTICOS)	267 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 270	10254,10	8066,39	11652,39	9148,63	12354,33	9864,44	12429,21	9753,20	12595,00	9812,67	12617,63	10056,60
529216090026702	ESBRIEL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270	10254,10	8066,39	11652,39	9148,63	12354,33	9864,44	12429,21	9753,20	12595,00	9812,67	12617,63	10056,60
PRINCÍPIO ATIVO: PRIMETAMINA														
509013120012403	DABARIM (FARMOCUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	2,17	1,70	2,47	1,94	2,61	2,05	2,63	2,06	2,65	2,08	2,71	2,13
PRINCÍPIO ATIVO: PROXICAM														
52792240040003	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,65	4,43	6,42	5,04	6,81	5,34	6,95	5,36	6,89	5,41	7,06	5,54
527920070037307	PROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,27	4,92	7,13	5,59	7,55	5,92	7,60	5,96	7,65	6,00	7,84	6,16
527916030027006	PROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,37	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,27
527902102110416	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,37	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,27
504616050040603	FLOXICAM (GRANFARMAR QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,42	14,45	20,93	16,42	22,19	17,41	22,33	17,62	22,46	17,62	23,03	18,01
504616110025417	PROXICAM (GRANFARMAR QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,00	9,42	13,64	10,76	14,46	11,55	14,55	11,62	14,63	11,48	15,00	11,73
522717120067317	FELEDNE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	24,80	19,46	28,18	22,11	29,88	23,45	30,06	23,99	30,24	23,73	31,00	24,33
506408002115419	FLAMOSTAT (CIEMED INDUSTRIA S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12	9,16	7,19	10,41	8,17	11,04	8,66	11,10	8,71	11,17	8,75	11,45	9,27
522717120067417	FELEDNE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	38,12	29,91	43,32	33,89	45,93	36,04	46,21	36,26	46,49	36,48	47,65	37,20
510409702117410	FELDAX (CEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,37	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,27
504614110025617	PROXICAM (GRANFARMAR QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	18,82	14,77	21,39	16,78	22,67	17,79	22,81	17,90	22,95	18,01	23,53	18,4
510400704111411	FELDAX (CEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450	281,22	229,67	319,57	250,77	338,82	266,67	340,87	267,48	342,95	269,11	351,53	275,20
526113701115112	PROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	11,85	9,50	13,47	10,57	14,28	11,42	14,36	11,27	14,45	11,34	14,91	11,60
507720201191116	PROXICAM (EIMS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	12,34	9,68	14,02	11,00	14,87	11,67	14,96	11,74	15,05	11,81	15,43	12,17
526113702111110	PROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,73	13,13	19,01	14,82	20,16	15,82	20,28	15,91	20,40	16,01	20,91	16,16
507720202115114	PROXICAM (EIMS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,75	14,71	21,31	16,72	22,59	17,73	22,73	17,84	22,87	17,95	23,44	18,18
52625603116118	PROXICAM (PRATI DONDUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,98	14,89	21,57	16,93	22,87	17,95	23,01	18,08	23,15	18,17	23,73	18,26
52625603116118	PROXICAM (PRATI DONDUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,80	13,18	19,09	14,98	20,24	15,88	20,36	15,95	20,49	16,08	21,00	16,16
52625604112116	PROXICAM (PRATI DONDUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)	199,44	159,50	226,64	177,84	240,29	188,66	241,75	188,70	243,22	190,85	249,30	189,50
522717120067017	FELEDNE (WYETH)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10	64,09	50,39	72,63	57,18	77,22	60,59	77,68	60,95	78,16	61,32	80,11	62,32
522717120067017	FELEDNE (WYETH)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10	27,80	21,81	31,59	24,79	33,49	26,26	33,70	26,45	33,90	26,60	34,75	27,27
522718100081803	FELEDNE (WYETH)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 4	21,16	16,60	24,05	18,87	25,49	20,00	25,65	20,13	25,80	20,24	26,45	20,13
522717120067117	FELEDNE (WYETH)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 10	52,65	41,47	60,06	47,13	63,67	49,96	64,06	50,27	64,45	50,57	66,06	51,16

(1) O PAVG é o valor de preço para compra dos medicamentos inscricos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013). O CNAES é o código de atividade econômica do fabricante.
(2) Ajustes de ICMS 20%, R-2; ICMS 18% - MM, AP, BC, VM, MG, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Farmax); ICMS 7,5% - RO e RS; ICMS 17% - Paraná; Estados: ICMS 12%. Medicamentos Genéricos de SF e MCs, Anéis de Lixo Comunitários – ALC – Marafati/Garriga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Alacoz/Serraia (AP), Brasília/Ismir (GO), Brasília/Eloah/Lourival/Cruzeiro do Sul (AC), Belo Horizonte (MG), Belo Horizonte comunitário B7 e 140 do CONFEA ou Laboratórios Oficiais, Belo Horizonte de PUC, em termos de Resolucao CADE nº 2, de 20 de março de 2019
Belo Horizonte (MG)

[illegible]

(11) A apreensão ocorreu em 11/06/2022, com o GGRM nº 511520070072020, e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária nº 12) As apreensões com o GGRM nº 5040240615416, 504416120060007, 504416120060007, 504417100054907, 50404209153410 e 50442 (14) As apreensões com o GGRM nº 5040240615416, 504416120060007, 504417100054907, 50404209153410 e 50442 Federal Civil S/Df.

202000

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

802000

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicado em 02/06/2022, 09h30min, atualizado em 30/06/2022 às 16h00min.

CD

GRUPO	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PREGABALINA														
50161808020604	INSITRE (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	95,76	75,14	108,82	85,39	115,57	90,50	116,07	91,06	116,76	91,64	119,70	89,93
50161808020604	INSITRE (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	102,61	80,52	116,60	91,93	123,63	97,01	124,38	97,60	126,13	98,19	128,26	100,65
50161808020604	INSITRE (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	109,31	85,78	124,22	97,48	131,70	103,34	132,50	103,97	133,30	104,80	136,64	107,22
52224240110315	LYNICA (S FIZER)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	121,21	95,11	137,74	108,06	146,04	114,80	146,92	115,26	147,82	115,89	151,51	118,89
596322020001317	LYNICA (P/JOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55,90	43,80	63,52	49,84	67,35	52,85	67,76	53,17	68,17	53,49	69,88	54,84
590120120039907	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA, LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	63,96	50,19	72,68	57,03	77,06	62,47	77,53	60,84	78,00	61,21	79,95	62,74
525422040533906	PREGABALINA (MERCK)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	78,79	61,63	89,53	70,25	94,93	74,49	95,50	74,94	96,09	75,40	98,49	77,29
508020090134407	PREGABALINA (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	89,32	70,89	101,50	79,65	107,61	84,44	108,27	84,96	108,93	85,48	111,65	87,61
5080200901817	MOBILE (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	94,07	73,82	106,90	83,88	113,34	83,34	114,02	89,47	114,72	90,02	117,59	92,27
542520110014707	ÁPICE (SUPERFA FARMAS S.A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	94,58	74,22	107,48	84,34	113,95	89,42	114,64	89,96	115,34	90,51	118,23	92,78
508020110136807	LMAR (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420	1103,05	865,59	1253,47	963,60	1328,98	1042,35	1337,03	1048,17	1345,18	1055,56	1378,81	1081,95
500120120040107	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA, LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	205,19	161,01	233,17	182,97	247,22	193,59	248,72	195,17	250,23	196,36	256,49	201,27
50162030038603	INSITRE (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	20,84	16,35	23,68	18,59	25,11	19,70	26,26	19,82	25,41	19,94	26,05	21,53
508020200161177	MOBILE (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	21,95	17,22	24,94	19,57	26,45	20,76	26,61	20,86	26,77	21,01	27,44	21,65
542520110014607	ÁPICE (SUPERFA FARMAS S.A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	22,07	17,32	25,08	19,69	26,59	20,87	26,75	20,86	26,91	21,12	27,59	21,65
508020110136807	LMAR (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	22,93	18,73	27,19	21,34	28,83	22,52	29,01	22,76	29,18	22,90	29,91	22,47
50162000029207	INSITRE (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	61,81	48,50	70,24	55,12	74,47	59,44	74,92	58,79	75,38	59,15	77,26	60,63
525415030045904	PNEUMUN (MERCK)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	70,93	59,65	80,60	63,25	86,46	67,96	85,98	67,47	86,50	67,89	88,66	69,87
525415030045904	PNEUMUN (MERCK)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	78,79	61,63	89,53	70,25	94,93	74,49	95,50	74,94	96,09	75,40	98,49	77,29
525161200301006	PREGABALINA (MEDICUNICA INDUSTRIA,)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,53	31,83	24,96	32,02	25,13	32,83	25,76
538820120095407	PREGABALINA (LEGAND PHARMA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,53	31,83	24,96	32,02	25,13	32,83	25,76
541821060161406	PREGABALINA (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,53	31,83	24,96	32,02	25,13	32,83	25,76
528120120128607	PREGABALINA (GERMED)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,53	31,83	24,96	32,02	25,13	32,83	25,76
525321020098406	PREGABALINA (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,53	31,83	24,96	32,02	25,13	32,83	25,76
541820120153607	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	31,46	24,68	35,75	28,05	37,90	29,74	39,01	29,81	39,24	30,70	39,33	30,23
525320120094507	GABALGIN (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	32,18	25,26	36,57	28,70	38,77	30,42	39,01	29,81	39,24	30,70	40,23	31,13
541820120154207	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	377,46	299,11	428,95	335,80	454,80	355,86	457,55	359,04	460,34	361,28	471,85	363,13
541820120154207	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	36,76	29,85	41,77	32,78	44,29	34,75	44,56	34,97	44,83	35,16	45,95	35,82
541821060161506	PREGABALINA (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	36,76	29,85	41,77	32,78	44,29	34,75	44,56	34,97	44,83	35,16	45,95	35,82
526120120128707	PREGABALINA (GERMED)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	36,77	29,85	41,78	32,78	44,30	34,76	44,57	34,97	44,84	35,16	45,96	35,83
538820120095507	PREGABALINA (LEGAND PHARMA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	36,77	29,85	41,78	32,78	44,30	34,76	44,57	34,97	44,84	35,16	45,96	35,83
525321020098506	PREGABALINA (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	44,05	34,57	50,06	39,28	53,07	41,84	53,39	41,88	53,72	42,15	55,05	42,64
541820120153707	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	45,04	35,34	51,18	40,16	54,27	42,89	54,59	42,84	54,93	43,19	56,30	43,48
525320120094607	GABALGIN (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	52,52	41,21	59,68	46,83	63,28	49,56	63,66	49,65	64,05	50,26	65,65	49,75
538820120095607	PREGABALINA (LEGAND PHARMA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20												

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

CGREM		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PIRAZINAMIDA															
522716010014707	L.M. - PIRAZINAMIDA (FARMACÉUTICO DA MARINHA)	30 MG/1 ML SUS OR CX 50 FR PET ABE 150 ML		402,86	316,12	457,80	359,24	485,37	389,87	488,32	383,16	491,29	395,51	503,58	395,16
524715090013504	L.M. - PIRAZINAMIDA (FARMACÉUTICO DA MARINHA)	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10		144,62	113,48	164,34	128,96	174,24	135,73	175,30	137,86	176,37	138,40	180,78	141,86
510200050047507	FLIRP - PIRAZINAMIDA (FLIRP)	500 MG COM CX BL AL PLAS ABE X 500		203,90	160,69	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,94	248,66	198,12	254,88	200,01
510004501115413	FLIRP - PIRAZINAMIDA (FLIRP)	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500		203,90	160,69	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,94	248,66	198,12	254,88	200,01
524715090013404	L.M. - PIRAZINAMIDA (FARMACÉUTICO DA MARINHA)	500 MG COM CX BL AL PVC X 250		72,32	56,75	82,18	64,49	87,13	68,37	87,66	68,79	88,20	69,21	90,40	70,94
PRINCÍPIO ATIVO: PIRENIDONA															
534220070023307	EGRIHEL (ZODIAC FARMACÉUTICOS)	267 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/CITE TRANS X 270		10254,10	8046,39	11652,39	9143,63	12354,33	9864,44	12429,21	9753,20	12595,00	9812,67	12817,63	10058,09
529216090026702	ESBRIET (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270		10254,10	8046,39	11652,39	9143,63	12354,33	9864,44	12429,21	9753,20	12595,00	9812,67	12817,63	10058,09
PRINCÍPIO ATIVO: PRIMETANINA															
5090137120012433	DABAFARM (FARMAQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		2,17	1,70	2,47	1,94	2,61	2,05	2,63	2,06	2,65	2,08	2,71	2,13
PRINCÍPIO ATIVO: PROXICAM															
527922140400003	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10		5,65	4,43	6,42	5,04	6,81	5,34	6,95	5,36	6,89	5,41	7,06	5,54
527920070037307	PROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10		6,27	4,92	7,13	5,59	7,55	5,92	7,60	5,96	7,65	6,00	7,84	6,16
527916030027006	PROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15		9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,37	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
527902102110416	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15		9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,37	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
504614110025417	PROXICAM (BRANFARMIA QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10		12,00	9,42	13,64	10,70	14,46	11,35	14,55	11,42	14,63	11,48	15,00	11,77
52217120067317	FELENE (WETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10		24,80	19,46	28,18	22,11	29,88	23,45	30,06	23,88	30,24	23,79	31,00	24,35
50640802115419	FLAMOSTA1 (CJMED INDUSTRIA S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12		9,16	7,19	10,41	8,17	11,04	8,66	11,10	8,71	11,17	8,76	11,45	8,92
52217120067417	FELENE (WETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15		38,12	23,91	43,32	33,89	45,93	36,04	46,21	36,26	46,49	36,48	47,65	37,37
51040702114110	FELDAVAX (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15		9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,37	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
504614110025517	PROXICAM (BRANFARMIA QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15		18,82	14,77	21,39	16,78	22,67	17,79	22,81	17,99	22,95	18,01	23,53	18,44
51040704111411	FELDAVAX (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450		281,22	220,67	319,57	250,77	338,82	285,87	340,87	267,48	342,05	278,11	351,53	275,25
526113701115112	PROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10		11,85	9,30	13,47	10,57	14,28	11,21	14,36	11,27	14,45	11,34	14,81	11,61

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GRUPO Medicamento (Laboratório)

Apresentação

ICMS 0%

ICMS 12%

ICMS 17%

ICMS 17,5%

ICMS 18%

ICMS 20%

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: PROGESTERONA

541220010000407 ACAPE (VIDAFARMA DE MEDICAMENTOS)

100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30

44,82

35,01

50,70

39,78

53,76

42,19

54,08

47,44

54,41

42,88

55,78

43,77

50901812002333 JUNNO (FARMOLINICA)

100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30

44,82

35,01

50,70

39,78

53,76

42,19

54,08

47,44

54,41

42,88

55,78

43,77

54221302000014 UTRIOGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)

100 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 15

22,31

17,51

25,35

19,89

28,88

21,09

27,04

21,22

27,21

21,35

27,89

21,89

565620070001307 GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)

100 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 30

44,82

35,01

50,70

39,78

53,76

42,19

54,08

47,44

54,41

42,88

55,78

43,77

565620070001607 GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)

100 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 30

89,24

70,03

101,41

79,58

107,52

84,37

108,17

84,69

108,83

85,40

111,55

87,53

50901810022226 PROGESTERONA (FARMOLINICA)

200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14

27,05

21,23

30,74

24,12

32,29

25,57

32,79

25,73

32,99

25,83

33,91

26,53

541220010000507 ACAPE (VIDAFARMA DE MEDICAMENTOS)

200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14

41,88

32,71

47,36

37,16

50,22

39,41

50,52

39,64

50,83

39,83

52,10

40,89

50901812002403 JUNNO (FARMOLINICA)

200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14

41,88

32,71

47,36

37,16

50,22

39,41

50,52

39,64

50,83

39,83

52,10

40,89

50902100205503 JUNNO (FARMOLINICA)

200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42

125,05

98,13

142,10

111,57

150,66

119,22

151,58

118,05

152,50

119,67

156,31

122,86

50902100205503 JUNNO (FARMOLINICA)

200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42

81,14

63,67

92,20

72,35

97,76

78,71

98,35

77,17

98,95

77,05

101,43

79,59

542213020000114 UTRIOGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)

200 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 14

41,88

32,71

47,36

37,16

50,22

39,41

50,52

39,64

50,83

39,83

52,10

40,89

542213020000603 UTRIOGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)

200 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 42

125,12

98,18

142,18

111,57

150,75

119,29

151,66

119,81

152,59

119,74

156,40

122,73

542213020000603 UTRIOGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)

200 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 42

44,86

35,04

50,75

39,82

53,81

42,22

54,13

42,45

54,46

42,73

55,83

43,81

565620070001407 GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)

200 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 15

89,23

70,02

101,40

79,57

107,51

84,36

108,16

84,67

108,82

85,39

111,54

87,53

565620070001707 GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)

200 MG CAP MOLE ORVAG CT BL AL PLAS PVC/PEVOC TRANS X 30

441,95

348,90

502,22

394,09

532,47

417,83

535,70

420,86

538,96

422,92

552,44

433,50

529421601164310 CRINONE (MERCK)

80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLET X 1,125 G

249,63

191,18

276,85

217,24

293,53

230,33

295,31

231,73

297,11

235,14

304,54

259,97

529421602160319 CRINONE (MERCK)

80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLET X 1,125 G

53,10

41,97

60,34

47,35

63,98

50,21

64,36

50,59

64,76

50,82

66,38

52,09

537510200004013 COLPOTROFONE (TEVA)

10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20

53,10

41,97

60,34

47,35

63,98

50,21

64,36

50,59

64,76

50,82

66,38

52,09

576821110001117 COLPOTROFONE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)

10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20

41,08

32,24

46,68

36,63

49,49

39,83

49,79

39,07

50,10

39,31

51,35

40,29

508013120101306 PROMESTRIENO (EUROFARMA S)

10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APPLIC

43,45

34,10

49,38

38,75

52,35

41,02

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Publicado em 02/06/2022, 00h30min, atualizado em 30/06/2022 às 16h00min.

Q ID

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%			
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG		
PRINCÍPIO ATIVO: PROMETAZINA																
520718010109003	CLORIDATO DE PROMETAZINA (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOX-FENOLICO OURO X 30 G (*)	12,40	6,73	14,33	11,24	15,32	12,02	15,43	12,11	15,54	12,19	15,99	12,41		
520718020109203	PROFEGAN (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOX-FENOLICO OURO X 30 G (*)	15,34	12,04	17,73	13,97	18,96	14,86	19,09	14,98	19,22	15,98	19,78	15,52		
57672001005217	CRENEFENERGAN (SANOFI MEDLEY)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G (*)	12,72	3,58	14,70	11,54	15,72	12,34	15,83	12,42	15,94	12,51	16,40	12,72		
PRINCÍPIO ATIVO: PROPATILNTRATO																
530416090010304	DAINTRE (DAICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 12	4,92	3,86	5,59	4,39	5,93	4,55	5,96	4,68	6,00	4,71	6,15	4,83		
530416090010504	DAINTRE (DAICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 200	82,34	64,61	93,57	73,42	99,20	77,54	99,81	78,32	100,41	78,73	102,53	80,77		
530416090010404	DAINTRE (DAICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 50	20,57	16,14	23,36	18,35	24,78	19,44	24,93	19,96	25,09	19,89	25,71	20,17		
530416090010404	DAINTRE (DAICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 200	82,35	64,02	93,58	73,43	99,22	77,56	99,82	78,33	100,43	78,81	102,94	80,78		
5304015110013103	SUSTRATE (FARMOLINICA)	10MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 12	4,93	3,87	5,60	4,39	5,94	4,66	5,98	4,69	6,01	4,72	6,16	4,83		
5304017090016793	SUSTRATE (FARMOLINICA)	10MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 12	20,57	16,14	23,38	18,35	24,78	19,44	24,93	19,96	25,09	19,89	25,71	20,17		
509004801118316	SUSTRATE (FARMOLINICA)	10MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 50														
PRINCÍPIO ATIVO: PROPLIPARABENO																
533018801161410	TOPICOID (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	3MG/G GEL CT BG AL X 40 G (*)	18,50	14,52	21,38	16,78	22,86	17,94	23,02	18,06	23,18	18,19	23,85	18,71		
PRINCÍPIO ATIVO: PROPLITOURACILA																
522238801112417	PROPL (S PRIZER)	100 MG COM CT BL AL PLUS INC X 30	15,74	12,35	17,89	14,04	18,96	14,58	19,08	14,97	19,20	15,07	19,88	15,44		
504104201115415	PROPLIRACIL (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLUS TRANS X 30	17,86	14,01	20,30	16,03	21,52	16,59	21,65	16,99	21,78	17,09	22,33	17,52		
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CALCIO/ACIDO UNDECILENICO/HEXIL RESORCINOL/ACIDO PROPIONICO/UNDECILENATO DE ZINCO																
533000401178410	ANDRODERMAL (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	PO TOP CT TB PLUS X 50 G (*)	20,64	16,20	23,65	18,72	25,51	20,22	25,68	20,15	25,86	20,79	26,61	20,66		
53300402174419	ANDRODERMAL (UNIAO QUIMICA NACIONAL)	(40,0 + 150,0 + 30,0 + 50,0 + 0,5) MG/ML SOL DERM CT FR VD AMB X 50 ML + CGT (*)	13,50	10,59	15,60	12,24	16,68	13,00	16,80	13,18	16,92	13,28	17,41	13,68		
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CLOBETASOL																
51062090056607	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 15G	13,42	10,53	15,25	11,97	16,17	12,59	16,27	12,77	16,37	12,85	16,78	13,17		
510606002161311	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G	26,85	21,07	30,51	23,94	32,35	25,30	32,55	25,54	32,74	25,69	33,56	26,33		
525921100067703	TOPREX (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	7,01	5,50												
525921110067806	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ** CAP **	7,01	5,50	7,97	6,25	8,45	6,63	8,50	6,67	8,55	6,71	8,76	6,87		
525910101165113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (SANOFI MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	13,03	10,32	14,81	11,62	15,70	12,52	15,79	12,39	15,89	12,47	16,29	12,78		
525921120068007	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	14,02	11,30												
525921100067607	TOPREX (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACEUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	14,02	11,09												
507728601175116	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EIMS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,37	13,63	19,74	15,49	20,93	16,42	21,05	16,52	21,16	16,62	21,71	17,04		
525306701161119	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUIMICA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,44	13,69	19,82	15,55	21,01	16,40	21,14	16,56	21,27	16,69	21,80	17,11		
504617030055717	PROPIOSOL (BRANFARMA QUIMICA E S.A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	20,24	16,68	23,00	18,05	24,39	19,14	24,53	19,25	24,68	19,37	25,30	19,85		
512000301162410	CLOBESOL (VALEANT DO BRASIL)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,02	17,28	25,02	19,63	26,53	20,82	26,69	20,94	26,85	21,07	27,53	21,63		

(1) O PMVG é o valor de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o preço de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Atiquos de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, RN, SE, SP, TO e RJ, (incluindo-se os Parâmetros MS, 13/02/2002; ICMS 17,5% - RO, e RS, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG; Atiquos de Livre Comércio - ALC - Manaus/Paraguai (MA), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santarém (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Brasília e Jatoá de PF, mas sujeito ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(3) O preço das apresentações inseridas com a numeração (7) na coluna Análise Brevetada, segundo o produto de referência, não pode ser superior ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(4) O preço das apresentações inseridas com a numeração (8) e (9) na coluna Análise Brevetada, segundo o produto de referência, não pode ser superior ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(5) Os preços das apresentações de Códigos GGREM 5115180007007 e 5115180007008, inseridos na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(6) Os preços das apresentações de Códigos GGREM 5115180007007 e 5115180007008, inseridos na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(7) O preço das apresentações de Códigos GGREM 5115180007007 e 5115180007008, inseridos na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(8) O preço das apresentações de Códigos GGREM 5115180007007 e 5115180007008, inseridos na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(9) O preço das apresentações de Códigos GGREM 5115180007007 e 5115180007008, inseridos na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(10) O preço das apresentações de Códigos GGREM 5115180007007 e 5115180007008, inseridos na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(11) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072207, inseridas na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072207, inseridas na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(13) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072207, inseridas na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(14) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072207, inseridas na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(15) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072207, inseridas na coluna Análise Brevetada, não podem ser superiores ao PMVG, nos termos da Resolução CNDI nº 2, de 20 de março de 2018.

(16) Esta apresentação possui preço literário de acordo com a Resolução CNDI nº 7, de 1º de dezembro de 2022.

0000713

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min

Página 551 de 947

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GGREMI		Medicamento (Laboratório)		Apresentação		1 CASH 0%											
						PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL																	
523720110045207	NAPRIL (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL AL X 90	138,14	108,40	156,96	123,16	166,43	139,90	167,44	131,36	168,46	132,19	172,66	135,59			
523072806151112	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL AL X 30	86,83	86,14	98,67	77,43	104,61	82,09	105,25	82,56	105,89	83,69	108,54	85,17			
525072801113111	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL AL X 60	111,16	87,23	126,32	96,12	131,93	106,09	134,74	109,73	135,56	108,57	138,96	109,09			
500814070066703	TRATEC (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	184,52	144,79	209,66	164,54	222,31	174,45	223,66	175,51	225,02	176,57	230,65	180,89			
521120301118111	RAMIPRIL (BIOSINTETICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL AL X 30	80,77	83,36	91,78	72,02	97,31	79,36	97,90	76,52	96,50	77,29	100,96	79,22			
PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL-BESILATO DE ANIDOPRINO																	
523713050027813	NAPRIL A (LIBBS)	10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	41,54	32,60	47,20	37,04	50,05	39,27	50,35	39,51	50,66	39,75	51,93	40,75			
523702301114213	NAPRIL A (LIBBS)	10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	41,54	32,60	47,20	37,04	50,05	39,27	50,35	39,51	50,66	39,75	51,93	40,75			
523702302110319	NAPRIL A (LIBBS)	2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	41,54	32,60	47,20	37,04	50,05	39,27	50,35	39,51	50,66	39,75	51,93	40,75			
523702303117317	NAPRIL A (LIBBS)	5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	41,54	32,60	47,20	37,04	50,05	39,27	50,35	39,51	50,66	39,75	51,93	40,75			
PRINCÍPIO ATIVO: RAMBIZUMABE																	
507616050019702	CYRAMZA (ELLILLY DO BRASIL)	100 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	3351,62	2630,02	3873,09	3039,21	4111,69	3245,98	4170,62	3272,69	4199,95	3265,79	4321,55	3397,12			
507616050019802	CYRAMZA (ELLILLY DO BRASIL)	500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	16758,12	13159,19	19365,46	15196,06	20708,48	16249,94	20895,12	16353,44	20999,78	16476,53	21607,77	18565,62			
PRINCÍPIO ATIVO: RANEATO DE ESTRÔNCO																	
54182030145107	RANEATO DE ESTRÔNCO (EMS)	2 G GRAN SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 14	47,75	37,47	54,26	42,58	57,53	45,14	57,88	45,42	58,23	45,89	59,69	46,84			
54182030145307	RANEATO DE ESTRÔNCO (EMS)	2 G GRAN SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 28	95,48	74,92	108,50	85,14	115,04	90,27	116,73	90,81	116,44	91,37	119,35	92,65			
54182030145407	RANEATO DE ESTRÔNCO (EMS)	2 G GRAN SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 56	176,28	138,23	200,32	157,18	212,39	165,56	213,67	167,67	214,88	168,79	220,35	172,91			
54182030145207	RANEATO DE ESTRÔNCO (EMS)	2 G GRAN SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 7	23,87	18,79	27,13	21,29	28,76	22,57	28,93	22,79	29,11	22,84	29,64	22,42			
PRINCÍPIO ATIVO: RANIBIZUMABE																	
526518030092303	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	10 MGML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + AGU C/FILTRO	4004,35	3142,21	4550,40	3570,70	4824,52	3765,80	4853,76	3808,75	4883,35	3834,95	5005,44	3927,77			
526525902157216	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	10 MGML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGU + FILTRO P/ INJ	3381,51	2953,47	3842,63	3016,51	4074,11	3195,95	4098,80	3216,33	4123,79	3235,94	4226,89	3316,84			
526515080085503	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	10 MGML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML	4004,35	3142,21	4550,40	3570,70	4824,52	3765,80	4853,76	3808,75	4883,35	3834,95	5005,44	3927,77			
PRINCÍPIO ATIVO: RANOLAZINA																	
504116070066102	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	334,80	222,72	386,88	303,59	413,72	324,85	416,61	326,91	419,54	329,21	431,69	326,75			
504116070065892	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	83,69	65,67	96,71	75,89	100,42	81,16	104,14	81,72	104,67	82,29	107,91	84,66			
504116070065992	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	167,36	137,33	193,40	161,76	208,81	162,28	208,26	163,42	209,72	164,57	215,79	169,33			
504116070065802	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	251,07	197,01	290,13	227,67	310,25	243,45	312,42	245,16	314,62	246,88	323,79	274,03			
504116070065702	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	167,36	137,33	193,40	161,76	208,81	162,28	208,26	163,42	209,72	164,57	215,79	169,33			
504116070065402	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	41,85	32,84	48,36	37,95	51,72	40,58	52,08	40,67	52,44	41,15	53,96	42,94			
504116070065502	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	83,69	65,67	96,71	75,89	100,42	81,16	104,14	81,72	104,67	82,29	107,91	84,66			
504116070065602	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	125,55	98,52	145,08	113,94	155,15	121,75	156,23	122,56	157,33	123,46	161,88	127,03			
PRINCÍPIO ATIVO: RASBURICASE																	
57672070080517	FASTURTEC (SANOFI MEDLEY)	1,5 MG PÓ LIOF CX3 FA VD INC + 3 AMP VD INC X 1 ML	1391,64	1082,62	1581,41	1240,93	1676,67	1315,66	1686,84	1332,66	1697,12	1331,73	1739,55	1395,02			

(1) O PAVC é o tipo de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 4, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fabrilista é o tipo de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não acatável e CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, GO, MG, MS, PA, PE, PI, RN, RS, SE, SP, TO e RI (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; SS ICMS 17% - Distrito Federal; ICMS 12% - Municípios Centrais de SP e MS; Alíquotas de IPI de 14% - Manaus/Amazonas (AM), Boa Vista/Borari (RR), Macapa/Surama (AP), Guajará/Ltari (PA), Belém/Pará (PA), e outros municípios do Estado do Pará (PA).

(3) O PAVC é o tipo de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 4, de 5 de setembro de 2013).

(4) O PAVC é o tipo de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 4, de 5 de setembro de 2013).

(5) O PAVC é o tipo de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 4, de 5 de setembro de 2013).

(6) O PAVC é o tipo de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 4, de 5 de setembro de 2013).

(7) O preço das apresentações referidas em a numerada (7) na coluna Avaliar Recursal equidistante entre as produtivas de decisão judicial (Processos nº 500700170/2022, 4.033.712 - 1ª Vara Federal de São Paulo de Boa Vista/SP).

(8) O preço das apresentações referidas em a numerada (8) na coluna Avaliar Recursal equidistante entre as produtivas de decisão judicial (Processos nº 500700170/2022, 4.033.712 - 1ª Vara Federal de São Paulo de Boa Vista/SP).

(9) O preço das apresentações referidas em a numerada (9) na coluna Avaliar Recursal equidistante entre as produtivas de decisão judicial (Processos nº 500700170/2022, 4.033.712 - 1ª Vara Federal de São Paulo de Boa Vista/SP).

(10) O preço das apresentações referidas em a numerada (10) na coluna Avaliar Recursal equidistante entre as produtivas de decisão judicial (Processos nº 500700170/2022, 4.033.712 - 1ª Vara Federal de São Paulo de Boa Vista/SP).

(11) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(12) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(13) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(14) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(15) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(16) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(17) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(18) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(19) As apresentações com CGENEX nº 50420021005111 tem e seu valor alterado conforme decisão judicial (Processo nº 1037396-76/2021, 4.01.000 - 5ª Vara Federal do Rio de Janeiro).

(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM/CDN nº 7, de 1º de setembro de 2022.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 30/06/2022 às 16h00min.

GENREM Medicamento (Laboratório)

Apresentação

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PF

PMVG

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RETINOL; COLECALCIFEROL

50112030018803 AD-TIL (TAKEDA PHARMA.) (50000 + 10000) UIML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML 12,39 9,72 14,32 11,24 15,31 12,01 15,42 12,10 15,53 12,19 15,96 12,54

525917060050704 METOSOL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS) 50000 + 10000 UIML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML 6,17 4,84 7,13 5,99 7,02 5,90 7,68 6,00 7,73 6,07 7,96 6,25

525917060050604 METOSOL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS) 50000 + 10000 UIML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML 12,38 9,71 14,31 11,23 15,30 12,01 15,41 12,08 15,51 12,17 15,96 12,52

525917060050504 METOSOL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS) 50000 + 10000 UIML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML 16,54 14,55 21,42 16,51 22,91 17,96 23,07 18,19 23,23 18,22 23,91 18,76

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO

540620080003107 ACETATO DE SÓDIO (CASULIA & VASCONCELOS E 2 MECAL SOL IN IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML 322,22 252,85 366,16 287,33 388,22 304,64 390,57 306,48 392,95 308,35 402,78 316,05

540620080003207 ACETATO DE SÓDIO (CASULIA & VASCONCELOS E 2 MECAL SOL IN IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML 805,55 622,12 915,40 718,31 970,54 761,58 976,42 786,20 982,38 770,87 1006,94 780,15

540620080003307 ACETATO DE SÓDIO (CASULIA & VASCONCELOS E 2 MECAL SOL IN IV CX 50 FA VD TRANS X 50 ML 1611,10 1254,23 1630,80 1456,63 1941,08 1523,17 1952,85 1532,40 1964,76 1541,75 2013,88 1530,29

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO

540600040155417 ACETATO DE SÓDIO (CASULIA & VASCONCELOS E 2 MECAL SOL IN IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML 486,71 361,32 555,06 434,00 586,40 460,15 589,95 462,63 593,55 465,79 608,39 477,40

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAHIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIHIDRATADO

511203302159416 SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR SOL OPT CX 10 BOLS TILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML 897,19 704,02 1006,78 810,56 1108,68 889,38 1116,43 876,06 1124,28 882,22 1156,83 907,76

511203301154416 SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR SOL OPT CX 20 BOLS TILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250 ML 1310,56 1073,69 1514,47 1158,46 1619,50 1273,82 1630,81 1273,70 1642,28 1258,70 1689,82 1336,00

511216110032203 SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR SOL OPT CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML 2691,58 2112,69 3110,36 2440,70 3326,06 2603,96 3349,29 2628,16 3372,85 2646,68 3470,50 2723,30

511216110032103 SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR SOL OPT CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML 3275,39 2570,39 3786,16 2971,00 4048,73 3177,04 4077,01 3199,23 4105,68 3261,73 4224,55 3315,80

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; GLICONATO DE SÓDIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAHIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO

511216000034904 PLASMASTAR (HALEX ISTAR SA) SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML 3641,36 3014,32 4439,03 3449,31 4746,88 3724,88 4780,03 3750,89 4813,65 3777,27 4933,02 3886,64

520916120014704 PLASMAFLUIDIN (S B BRAUN) SOL IN IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML 128,04 163,47 147,96 116,10 156,22 124,16 159,33 126,03 160,45 123,91 165,09 125,55

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; GLICONATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE MAGNÉSIO

50202001151317 PLASMA LYTE (BAXTER HOSPITALAR) SOL IN IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML 128,04 100,47 147,96 116,10 156,22 124,16 159,33 126,03 160,45 123,91 165,09 125,55

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; HIDROXILAMIDO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAHIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIHIDRATADO

511212050022505 ISTARHES (HALEX ISTAR SA) (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL IN IV CT BOLS PP TRANS 33,08 25,96 37,59 29,50 39,86 31,28 40,10 31,47 40,34 31,65 41,35 32,45

511212050022505 ISTARHES (HALEX ISTAR SA) (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL IN IV CX 30 BOLS PP TRANS 992,47 773,73 1127,81 854,93 1195,75 838,31 1202,99 842,98 1210,33 948,75 1240,59 973,49

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TERLIPRESSINA

521418020006303 GLYPRESSIN (S FERRING) 0,12 MG/ML SOL IN CT 1 AMP VD TRANS X 8,5 ML 288,17 226,31 328,60 257,85 348,40 273,39 350,51 275,05 352,65 276,72 361,46 283,64

521400302157318 GLYPRESSIN (S FERRING) 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML 289,17 226,31 328,60 257,85 348,40 273,39 350,51 275,05 352,65 276,72 361,46 283,64

PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TOCOFEROL; ÁCIDO FÓLICO

504118030059803 DTN-FOL (BIOLAB SANUS) 400 MCG - 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 (*) 18,48 14,35 21,36 16,76 22,84 17,82 23,00 18,05 23,16 18,17 23,83 18,79

504118030059803 DTN-FOL (BIOLAB SANUS) 400 MCG - 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 (*) 68,91 54,97 79,63 62,48 85,15 66,32 85,75 67,23 86,35 67,75 88,65 69,72

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
528518120145206	RISPERIDONA (PRATI DONAUZZI & CIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PYDC 60 TRANS X 60 ** CAP **	167,94	131,78										
51518120059603	RISPAULUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	9,25	7,26										
508025504115410	RIS (EUROFARMA S)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,84	7,72										
515127110055903	RISPAULUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	21,23	16,66										
529915102110117	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	27,22	21,36										
552920020110117	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	51,85	40,69										
552920020115817	RISPERIDONA (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	56,02	43,96										
514504201117311	RISPERIDONA (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	86,22	67,66										
533521070333906	RISPERIDONA (VITAELEIC INDUSTRIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	23,60	18,52										
5151807067303	RISPAULUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	24,20	18,99										
508025506116417	RIS (EUROFARMA S)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,36	24,61										
546717080110806	RISPERIDONA (SANOFI-MEDLEY J)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,62	31,87										
508013010056406	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,82	31,87	46,16	36,22	48,94	38,40	49,24	38,64	49,54	38,87	50,78	39,83
529916080052106	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,85	32,05										
525420201111114	RISPERIDONA (MERCK)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	42,05	33,00										
53271268010403	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,76	36,69	53,14	41,70	56,34	44,21	56,68	44,46	57,02	44,74	58,45	45,87
50412202074017	RISPERIDONA (BOULAS SANUS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	57,37	45,62										
510421080185106	RISPERIDONA (GEOLAB)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,99	47,07	68,17	53,48	72,28	56,72	72,72	57,06	73,16	57,41	74,99	56,85
55920020110217	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	69,57	54,59										
552920020115917	RISPERIDONA (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	77,84	61,08										
5398013070013006	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,02	65,63										
520716070104306	RISPERIDONA (TEUTO BRASILEIRO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,04	65,65	95,50	74,94	101,25	79,45	101,87	79,94	102,49	80,42	105,05	82,43
529919010061506	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	84,04	66,95										
532718120031903	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	88,05	68,05										
515127110056003	RISPAULUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	779,35	611,56										
506713401118417	RISPERIDON (CRISTALIA QUIMICO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	15,57	12,22										
552920020110817	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	42,89	33,66										
552920020110817	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **	93,51	72,38										
552920020110817	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	18,13	14,23										
506713401118417	RISPERIDON (CRISTALIA QUIMICO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	445,07	349,26										
529915102110117	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ML * SER PLAS DOSAD	300,22	239,54	341,16	289,71	361,71	293,83	363,90	285,85	366,12	299,28	376,28	294,44
529915102110117	ZARGUS (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ML * SER PLAS DOSAD	40,06	31,71	54,61	42,85	57,90	45,43	58,25	45,71	58,61	45,98	60,08	47,74
506712080046704	RISPERIDON (CRISTALIA QUIMICO)	1 MG ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML * SER DOS	90,01	70,63	102,28	80,26	108,45	85,19	109,10	85,61	109,77	86,14	112,51	88,20
529127501113114	RISPERIDONA (GERMED)	1 MG ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML * SER DOS	90,01	70,63	102,28	80,26	108,45	85,19	109,10	85,61	109,77	86,14	112,51	88,20
507372011331113	RISPERIDONA (PORT 34458 - LISTA C1) (GENS)	1 MG ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML * SER PLAS DOSAD	90,01	70,63	102,28	80,26	108,45	85,19	109,10	85,61	109,77	86,14	112,51	88,20

MAXIMOS DE MEDICAMENTOS POR ANO: 10 (1,2)

PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA

528520060170507

PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 30

** CAP **

174,03

136,56

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 300

** CAP **

1740,34

1365,64

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 500

** CAP **

2800,55

2276,05

528518120146406

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 60

** CAP **

348,06

273,12

511518120069703

RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

** CAP **

9,25

7,25

508025505114119

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

9,84

7,72

552920020110317

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

107,67

84,49

506905406116115

RISPERIDONA (BIOLAB FARMA GENERICOS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

116,16

91,15

552920020116017

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

116,17

91,16

514542404116316

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

178,73

140,25

529915101114119

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

27,22

21,35

511512110056103

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

15,86

12,45

538013060012104

RISPERAC (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

100,48

78,85

5041222002004117

RISPERIDONA (BIOLAB SAUUS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

119,03

93,49

510421080185206

RISPERIDONA (GEOLAB)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

144,22

113,17

552920020110417

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

161,51

126,74

552920020116117

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

174,26

136,74

538013070013406

RISPERIDONA (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,26

136,74

520716070104406

RISPERIDONA (TEUTO BRASILEIRO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,27

136,75

511518070067403

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

24,20

18,99

533521070033106

RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

28,67

22,65

508025507114415

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

31,36

24,61

546717080110906

RISPERIDONA (SANDOFMEDLEY J)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

506013010095506

RISPERIDONA (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

529916080052206

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,65

32,05

532712660105603

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

46,76

36,69

525426202181112

RISPERIDONA (MERCK)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

53,16

41,71

529919010061306

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

680,55

534,24

532718120037003

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

** CAP **

779,35

611,59

511518120069903

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

42,89

33,66

532718120031503

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

93,51

72,33

552920020110717

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

** CAP **

37,89

29,59

506713404117411

RISPIDON (CRISTALIA QUIMICO)

2 MG COM REV CX BL AL PLAS P/VC TRANS X 200

608,54

477,52

PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA

528520060170507

PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 30

** CAP **

174,03

136,56

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 300

** CAP **

1740,34

1365,64

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 500

** CAP **

2800,55

2276,05

528518120146406

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 60

** CAP **

348,06

273,12

511518120069703

RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

** CAP **

9,25

7,25

508025505114119

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

9,84

7,72

552920020110317

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

107,67

84,49

506905406116115

RISPERIDONA (BIOLAB FARMA GENERICOS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

116,16

91,15

552920020116017

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

116,17

91,16

514542404116316

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

178,73

140,25

529915101114119

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

27,22

21,35

511512110056103

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

15,86

12,45

538013060012104

RISPERAC (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

100,48

78,85

5041222002004117

RISPERIDONA (BIOLAB SAUUS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

119,03

93,49

510421080185206

RISPERIDONA (GEOLAB)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

144,22

113,17

552920020110417

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

161,51

126,74

552920020116117

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

174,26

136,74

538013070013406

RISPERIDONA (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,26

136,74

520716070104406

RISPERIDONA (TEUTO BRASILEIRO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,27

136,75

511518070067403

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

24,20

18,99

533521070033106

RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

28,67

22,65

508025507114415

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

31,36

24,61

546717080110906

RISPERIDONA (SANDOFMEDLEY J)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

506013010095506

RISPERIDONA (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

529916080052206

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,65

32,05

532712660105603

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

46,76

36,69

525426202181112

RISPERIDONA (MERCK)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

53,16

41,71

529919010061306

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

680,55

534,24

532718120037003

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

** CAP **

779,35

611,59

511518120069903

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

42,89

33,66

532718120031503

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

93,51

72,33

552920020110717

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

** CAP **

37,89

29,59

506713404117411

RISPIDON (CRISTALIA QUIMICO)

2 MG COM REV CX BL AL PLAS P/VC TRANS X 200

608,54

477,52

PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA

528520060170507

PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 30

** CAP **

174,03

136,56

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 300

** CAP **

1740,34

1365,64

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 500

** CAP **

2800,55

2276,05

528518120146406

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 60

** CAP **

348,06

273,12

511518120069703

RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

** CAP **

9,25

7,25

508025505114119

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

9,84

7,72

552920020110317

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

107,67

84,49

506905406116115

RISPERIDONA (BIOLAB FARMA GENERICOS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

116,16

91,15

552920020116017

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

116,17

91,16

514542404116316

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

178,73

140,25

529915101114119

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

27,22

21,35

511512110056103

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

15,86

12,45

538013060012104

RISPERAC (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

100,48

78,85

5041222002004117

RISPERIDONA (BIOLAB SAUUS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

119,03

93,49

510421080185206

RISPERIDONA (GEOLAB)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

144,22

113,17

552920020110417

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

161,51

126,74

552920020116117

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

174,26

136,74

538013070013406

RISPERIDONA (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,26

136,74

520716070104406

RISPERIDONA (TEUTO BRASILEIRO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,27

136,75

511518070067403

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

24,20

18,99

533521070033106

RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

28,67

22,65

508025507114415

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

31,36

24,61

546717080110906

RISPERIDONA (SANDOFMEDLEY J)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

506013010095506

RISPERIDONA (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

529916080052206

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,65

32,05

532712660105603

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

46,76

36,69

525426202181112

RISPERIDONA (MERCK)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

53,16

41,71

529919010061306

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

680,55

534,24

532718120037003

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

** CAP **

779,35

611,59

511518120069903

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

42,89

33,66

532718120031503

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

93,51

72,33

552920020110717

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

** CAP **

37,89

29,59

506713404117411

RISPIDON (CRISTALIA QUIMICO)

2 MG COM REV CX BL AL PLAS P/VC TRANS X 200

608,54

477,52

PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA

528520060170507

PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 30

** CAP **

174,03

136,56

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 300

** CAP **

1740,34

1365,64

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 500

** CAP **

2800,55

2276,05

528518120146406

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 60

** CAP **

348,06

273,12

511518120069703

RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

** CAP **

9,25

7,25

508025505114119

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

9,84

7,72

552920020110317

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

107,67

84,49

506905406116115

RISPERIDONA (BIOLAB FARMA GENERICOS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

116,16

91,15

552920020116017

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

116,17

91,16

514542404116316

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

178,73

140,25

529915101114119

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

27,22

21,35

511512110056103

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

15,86

12,45

538013060012104

RISPERAC (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

100,48

78,85

5041222002004117

RISPERIDONA (BIOLAB SAUUS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

119,03

93,49

510421080185206

RISPERIDONA (GEOLAB)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

144,22

113,17

552920020110417

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

161,51

126,74

552920020116117

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

174,26

136,74

538013070013406

RISPERIDONA (ACCORD)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,26

136,74

520716070104406

RISPERIDONA (TEUTO BRASILEIRO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

174,27

136,75

511518070067403

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

24,20

18,99

533521070033106

RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

28,67

22,65

508025507114415

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

31,36

24,61

546717080110906

RISPERIDONA (SANDOFMEDLEY J)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

506013010095506

RISPERIDONA (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,62

31,87

529916080052206

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

40,65

32,05

532712660105603

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

46,76

36,69

525426202181112

RISPERIDONA (MERCK)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30

** CAP **

53,16

41,71

529919010061306

RISPERIDONA (RANBAXY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

680,55

534,24

532718120037003

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500

** CAP **

779,35

611,59

511518120069903

RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

42,89

33,66

532718120031503

RISPIDON (TORRENT DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60

** CAP **

93,51

72,33

552920020110717

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7

** CAP **

37,89

29,59

506713404117411

RISPIDON (CRISTALIA QUIMICO)

2 MG COM REV CX BL AL PLAS P/VC TRANS X 200

608,54

477,52

PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA

528520060170507

PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 30

** CAP **

174,03

136,56

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 300

** CAP **

1740,34

1365,64

528518120146506

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 500

** CAP **

2800,55

2276,05

528518120146406

RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS P/DC 60 TRANS X 60

** CAP **

348,06

273,12

511518120069703

RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

** CAP **

9,25

7,25

508025505114119

RISS (EUROFARMA S)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10

9,84

7,72

552920020110317

ZARGUS (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

107,67

84,49

506905406116115

RISPERIDONA (BIOLAB FARMA GENERICOS)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

116,16

91,15

552920020116017

RISPERIDONA (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20

** CAP **

116,17

91,16

514542404116316</

index

Página 825 de 947
<http://s.amvisa.gov.br/wps/servlet>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

GENEM

Medicamento (Laboratório)

Apresentação

ICMS 0%

ICMS 12%

ICMS 17%

ICMS 17,5%

ICMS 18%

ICMS 20%

PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA

525319010055306 RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)

1 MGML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD

90,08

70,67

102,34

80,31

108,51

85,16

109,16

85,66

109,63

80,18

112,58

86,34

525319010055406 RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)

1 MGML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER PLAS DOSAD

150,12

117,60

170,59

130,86

180,87

141,93

181,96

142,78

183,07

143,65

187,65

147,26

506720080085007 RISPERIDONA (CRISTALIA QUÍMICO)

1 MGML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS

101,16

79,39

114,95

80,20

121,88

95,94

122,62

96,22

123,37

95,81

126,45

99,23

506713010050103 RISPERIDONA (CRISTALIA QUÍMICO)

1 MGML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS

480,77

377,29

546,23

428,71

579,24

454,53

582,75

457,28

586,30

490,07

600,96

471,87

514504203136313 RISPERIDOL (JANSSEN-CILAG)

1 MGML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML

138,57

108,74

157,47

123,57

166,95

131,01

167,96

131,86

168,99

132,61

173,21

136,92

525620050170007 PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

1 MGML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS

85,31

66,94

96,94

76,07

102,78

80,56

103,41

81,15

104,04

81,64

106,64

83,68

525612050115906 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

1 MGML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS

90,05

70,66

102,33

80,30

108,49

85,13

109,15

85,65

109,82

86,18

112,56

86,33

525612050115906 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

1 MGML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS

85,31

66,94

96,94

76,07

102,78

80,56

103,41

81,15

104,04

81,64

106,64

83,68

525620050169907 PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

1 MGML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS

85,31

66,94

96,94

76,07

102,78

80,56

103,41

81,15

104,04

81,64

106,64

83,68

525620050169907 PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

1 MGML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS

85,31

66,94

96,94

76,07

102,78

80,56

103,41

81,15

104,04

81,64

106,64

83,68

525612050115906 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

1 MGML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS

8056,44

6321,89

9155,05

7153,97

9706,55

7815,73

9765,38

7862,95

9824,93

7739,62

10070,55

7902,35

506720070064607 RISPERIDON (CRISTALIA QUÍMICO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20

47,51

37,28

506713400119412 RISPERIDON (CRISTALIA QUÍMICO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30

48,06

37,71

506719010076803 RISPERIDON (CRISTALIA QUÍMICO)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60

139,24

103,34

51151610310115 RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 20

85,38

67,90

525619120094407 RISPERIDONA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 30

23,74

18,63

511515040055506 RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 30

42,02

32,97

511515040059706 RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 60

78,94

61,87

533016110064706 RISPERIDONA (UNIAO QUÍMICA NACIONAL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 30

174,26

136,74

5330152005165414 VEROVAL (UNIAO QUÍMICA NACIONAL)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 30

30,62

24,03

576721070096006 RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PEP/DOC TRANS X 10

40,62

31,67

525621010175203 PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 10

59,01

45,52

525618120145506 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 10

59,01

45,52

525618120145506 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 20

116,01

91,03

525618120145606 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 20

174,03

136,56

525618120145606 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 30

174,03

136,56

525618120145706 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 30

174,03

136,56

525620050170407 PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 30

174,03

136,56

525618120145906 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 300

2900,55

2276,06

525618120146006 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 40 TRANS X 60

346,06

273,12

525618120145806 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 60 TRANS X 10

58,01

45,52

525621010175303 PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 60 TRANS X 10

58,01

45,52

525618120146106 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 60 TRANS X 10

116,01

91,03

525618120146206 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 60 TRANS X 20

116,01

91,03

525618120146306 RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)

2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVCDC 60 TRANS X 30

174,03

136,56

Publicada em 02/09/2022, às 09:00h

1

[illegible][illegible]

Página 824 de 947
<http://s.arvisa.gov.br/wps/wcm/connect/1f6>

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GENEM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXA BANANA	50022120047004 RIVACHIST (ABBOTT S DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	214,08	167,99	243,27	190,88	257,93	202,40	229,49	203,82	261,07	224,56	267,60	206
	501621110034904 XAEAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	214,08	167,99	243,27	190,88	257,93	202,40	229,49	203,82	261,07	224,56	267,60	206
	507519110010607 VAROXED (DR. REDDYS DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	219,24	172,04	249,14	195,80	264,14	207,27	255,75	209,54	267,37	230,81	274,05	216
	507521070015406 RIVAROXA BANANA (DR. REDDYS DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,56	28,96	22,72	29,69	22
	50002210146703 RIVAR (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	30,71	24,10	34,90	27,39	37,00	29,09	37,22	29,21	37,45	30,39	36,39	30
	500021100143704 RIVAXA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	30,71	24,10	34,90	27,39	37,00	29,09	37,22	29,21	37,45	30,39	36,39	30
	501621110035104 XAEAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35
	5075191100110407 VAROXED (DR. REDDYS DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 60	428,17	335,98	486,56	381,68	515,87	404,80	518,99	407,35	522,16	420,74	535,21	419
	501621110035404 XAEAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 7	49,96	39,20	56,77	44,55	60,19	47,23	60,56	47,52	60,93	47,81	62,45	46
	50751621110039904 XAEAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	47,48	37,66	53,95	42,33	57,20	44,88	57,55	45,16	57,90	45,43	59,35	46
	538819040065906 RIVAROXA BANANA (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	47,51	37,68	53,99	42,37	57,24	44,92	57,59	45,19	57,94	45,47	59,39	46
	541819050107506 RIVAROXA BANANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	47,51	37,68	53,99	42,37	57,24	44,92	57,59	45,19	57,94	45,47	59,39	46
	526121060141506 RIVAROXA BANANA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	73,08	57,35	83,05	65,17	88,05	69,29	88,58	69,31	89,12	69,93	91,35	7
	526121020138204 FAXXA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,32	89,13	69,94	91,36	7
	538819010065504 RIXANTIL (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,32	89,13	69,94	91,36	7
	541819010065504 VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 10	475,04	372,76	539,82	423,60	572,34	449,12	575,81	451,94	579,52	454,59	583,80	46
	538819040066106 RIVAROXA BANANA (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 100	475,04	372,76	539,82	423,60	572,34	449,12	575,81	451,94	579,52	454,59	583,80	46
	541819050107708 RIVAROXA BANANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 100	730,81	573,47	830,47	661,67	880,48	690,92	886,83	695,11	892,13	699,36	913,51	71
	526121060141806 RIVAROXA BANANA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 100	142,50	111,82	161,93	127,07	171,69	134,73	172,73	135,56	173,80	136,58	178,15	13
	538819040066006 RIVAROXA BANANA (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	142,52	111,84	161,95	127,08	171,71	134,74	172,75	135,56	173,80	136,58	178,15	13
541819050107506 RIVAROXA BANANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	142,52	111,84	161,95	127,08	171,71	134,74	172,75	135,56	173,80	136,58	178,15	13	
538819010065804 RIXANTIL (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	219,24	172,04	249,14	195,80	264,14	207,27	255,75	209,54	267,37	230,81	274,05	216	
541819010065804 VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	219,24	172,04	249,14	195,80	264,14	207,27	255,75	209,54	267,37	230,81	274,05	216	
526121020138304 FAXXA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 30	219,24	172,04	249,14	195,80	264,14	207,27	255,75	209,54	267,37	230,81	274,05	216	
538819040065906 RIVAROXA BANANA (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,56	28,96	22,72	29,69	22	
541819050107406 RIVAROXA BANANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,56	28,96	22,72	29,69	22	
526121060141406 RIVAROXA BANANA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35	
538819010065804 RIXANTIL (LEGRA ND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35	
541819010065804 VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35	
526121020138104 FAXXA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PODC TRANS X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35	
538820120032007 NUBLAXON (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,32	89,13	69,94	91,36	7	
538891202117211 XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,32	89,13	69,94	91,36	7	
538820120032207 NUBLAXON (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	730,82	573,47	830,48	651,68	880,51	690,94	885,84	695,12	891,24	699,36	913,53	7	

[illegible]

(20) Estas apresentações possuem prego liberado de acordo com a Resolução CMA/CMED nº 7, de 14/05/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG ^(1,2)

GRAN		Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXA BANA															
5369012003113218	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	730,62	573,47	830,48	651,68	880,51	889,94	885,64	685,12	891,24	690,36	913,53	716,1	
536920120032107	NUBELAXON (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	219,24	172,04	249,14	186,90	264,14	207,27	265,75	204,34	267,37	229,81	274,05	216,1	
536901204111219	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	219,24	172,04	249,14	186,90	264,14	207,27	265,75	204,34	267,37	229,81	274,05	216,1	
5369012041110211	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,78	44,57	34,87	45,69	36,1	
536920120031907	NUBELAXON (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,78	44,57	34,87	45,69	36,1	
532721010041207	RIVAROXA BANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 10	46,02	36,11	52,30	41,04	55,45	43,51	55,78	42,77	56,12	44,54	57,53	46,1	
532720070039107	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,32	89,13	69,94	91,36	71,1	
532721010042203	RIVAROXA BANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 100	460,15	361,08	522,90	410,32	554,40	435,04	557,76	437,87	561,16	440,34	575,19	451,1	
532721010041307	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 100	730,77	573,44	830,42	651,62	880,45	689,89	885,78	695,07	891,18	690,31	913,46	716,1	
532721010041407	RIVAROXA BANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 30	138,06	108,34	156,89	123,11	166,34	130,53	167,35	131,32	168,37	132,12	172,58	133,1	
532720070039207	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 30	219,24	172,04	249,14	186,90	264,14	207,27	265,75	204,34	267,37	229,81	274,05	216,1	
532720070039307	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 60	276,08	216,64	313,73	246,18	332,63	261,01	334,64	262,56	336,68	264,19	345,10	272,1	
532720070039307	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 60	438,47	344,07	498,26	390,98	528,28	414,54	531,48	417,05	534,72	418,59	548,09	430,1	
532721010042207	RIVAROXA BANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 8	36,80	28,68	41,82	32,82	44,34	34,79	44,61	35,61	44,88	35,22	46,00	36,1	
532720070039007	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 8	58,46	45,87	66,43	52,13	70,43	55,27	70,86	56,60	71,29	56,94	73,08	57,1	
532721010042506	RIVAROXA BANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 50	414,13	324,37	470,60	359,28	498,95	391,53	501,98	393,90	505,04	395,31	517,66	401,1	
532721010044703	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL X 50	657,69	516,09	747,38	566,47	792,40	621,90	797,20	625,96	802,06	629,38	822,11	641,1	
53818030066406	RIVAROXA BANA (IESGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL X 50	199,51	156,55	226,72	177,91	240,37	188,82	241,83	185,76	243,30	193,92	249,39	191,1	
538022020040906	RIVAROXA BANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDIC TRANS X 14	66,50	52,18	75,57	59,30	80,12	62,87	80,61	63,28	81,10	63,64	83,13	66,1	
538022020041506	RIVAROXA BANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDIC TRANS X 28	133,00	104,37	151,14	118,60	160,24	125,74	161,21	126,50	162,20	127,28	166,25	131,1	
538022020041506	RIVAROXA BANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDIC TRANS X 28	126,36	99,15	143,59	112,88	152,24	119,46	153,16	120,16	154,10	120,92	157,95	122,1	
506421110050106	RIVAROXA BANA (CAMEL INDUSTRIA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	189,50	156,55	226,70	177,89	240,36	188,81	241,82	188,76	243,29	193,91	249,38	191,1	
538022020041106	RIVAROXA BANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	465,49	365,27	528,97	415,08	560,83	440,08	564,23	442,78	567,67	445,45	581,86	451,1	
538022020041606	RIVAROXA BANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 98	210,15	164,90	228,81	167,39	253,19	195,66	254,73	195,65	256,28	201,10	262,69	201,1	
54546202100162204	DARTRIAL (SUEPEA FARMA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTE TRANS X 30	35,03	27,49	39,81	31,24	42,20	33,11	42,46	33,32	42,72	33,82	43,79	33,1	
545462010016104	DARTRIAL (SUEPEA FARMA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTE TRANS X 5	142,80	111,82	161,93	127,07	171,69	134,73	172,13	136,84	173,78	136,37	176,13	131,1	
5279232200303706	RIVAROXA BANA (PHARLAB)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PDVC TRANS X 30	58,47	45,83	66,44	52,14	70,45	55,25	70,87	56,61	71,30	55,85	73,09	56,1	
540921100043304	VAAIA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 10	102,31	80,23	116,26	91,23	123,27	96,73	124,01	97,31	124,77	97,91	127,89	97,1	
507519110010907	VARORED (DR. REDDY'S DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 14	66,50	52,18	75,57	59,30	80,12	62,87	80,61	63,29	81,10	63,64	83,13	66,1	
5075191070015106	RIVAROXA BANA (DR. REDDY'S DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 14	99,88	78,35	113,50	89,06	120,34	94,43	121,07	95,00	121,80	95,35	124,85	94,1	
552821110141204	KLEYF (ACHE S FARMACEUTICOS S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 14	99,88	78,35	113,50	89,06	120,34	94,43	121,07	95,00	121,80	95,35	124,85	94,1	
500221120047104	RIVACRIST (ABBOTT S DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 14	99,88	78,35	113,50	89,06	120,34	94,43	121,07	95,00	121,80	95,35	124,85	94,1	
5016211100036104	XAFAC (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 14	107,01	83,57	121,60	96,42	128,93	101,17	129,71	101,78	130,50	102,40	133,76	101,1	
5016211100036204	XAFAC (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PDVC TRANS X 15													

(1) O PIVG é o tipo de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrika é o tipo de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, não se aplicando o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20%, RJ; ICMS 16%, AM, AP, BA, CE, MA, MS, PE, PI, PR, RN, SE, SP e TO; medicamentos da Portaria MS 3.181/2002, 1; ICMS 11,5%, RO; e SS ICMS 17%, Demais Estados; ICMS 12%, Medicamentos Genéricos de SP e MG. Alíquotas de IPI Concorrido – AL-C: Manaus/Aracaju (AM), Boa Vista/Belém (RR),

[illegible][illegible]

