PREFEITURA MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE REALEZA
CNPJ 76.205.673/0001-40

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 70/2022

REGISTRO DE PREÇOS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 79/2022
DATA DA REALIZAÇÃO: 11/05/2022
HORÁRIO DE INÍCIO DA DISPUTA: 11/05/2022 às 08:30horas
LOCAL: Prefeitura do Município de Realeza – Paraná
www.comprasgovernamentais.gov.br"AcessoIdentificado"

O **MUNICÍPIO DE REALEZA**, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob n.º 76.205.673/0001-40, através da Secretaria de Administração, sediado à Rua Barão do Rio Branco nº 3507 – centro cívico – Realeza Paraná, por intermédio do Excelentíssimo Prefeito Municipal, Paulo Casaril, torna pública a realização de procedimento de licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo **MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO**, para atender à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, objetivando a Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

ABERTURA DAS PROPOSTAS: Aos 11 dias de Maio de 2022, às 08h:30h.
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: Aos 11 dias de Maio de 2022, às 08h:30h.
FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS: Pregão Nº 70/2022 - ELETRÔNICO
E-MAIL: licitacao2@realeza.pr.gov.br
REFERÊNCIA DE TEMPO: Horário de Brasília – DF

UASG: 987805 – PREFEITURA MUNICIPAL DE REALEZA/PR
Local da Sessão Pública: www.comprasgovernamentais.gov.br

O certame deverá ser processado e julgado em conformidade com as disposições deste Edital e seus Anexos, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar Federal n.º 147, de 14 de agosto elegislação complementar aplicável e, no que couber, na Lei Federal n.º 8.666 de 21 de junho de1993.

É Pregoeira, deste Município, Diana Bamberg, designada pela Portaria nº 6.399/2022 de 11 de janeiro de 2022, publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná. É Pregoeira substituta, deste Município, Claudia Grezegozeski, designada pela Portaria nº 6.399/2022 de 11 de Janeiro de 2022,

publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná.

1 DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA, DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO E DA SESSÃO PÚBLICA

1.1 - O recebimento das propostas, envio dos documentos de habilitação, abertura e disputa de preços, será exclusivamente por meio eletrônico, no endereço**www.comprasgovernamentais.gov.br**.

1.2 - A abertura da sessão pública do PREGÃO ELETRÔNICO ocorrerá em 11 de Maio de 2022 às 08h30min, no site www.comprasgovernamentais.gov.br, nos termos das condições descritas neste Edital.

2 DO OBJETO

2.1 - Constitui objeto deste **PREGÃO** a Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

2.2 – Edital e seus Anexos poderão ser obtidos através da Internet pelos endereços eletrônicos: **www.comprasgovernamentais.gov.br e www.realeza.pr.gov.br.**

2.3 - A licitação será dividida em itens, conforme tabela do ANEXO I do edital, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

2.4 - Em caso de **discordância** existente entre as especificações deste objeto descrito no **Compras Governamentais** e as especificações constantes deste **Edital**, prevalecerão as **últimas.**

2.5 - As informações administrativas relativas a este Edital poderão ser obtidas junto ao Setor de Licitações pelo telefone nº (046) 3543-1122 RAMAL 03.

2.6 - As questões estritamente técnicas referentes ao objeto licitado serão prestadas pelas Secretaria Municipal de Saúde, telefone nº (046) 3543-2031.

2.7 – Esta licitação não é exclusiva a ME/EPP, devido a dificuldade de compra registrado nos últimos pregões, restando vários itens deserts e/ou fracassados, causando enorme prejuizo a esta municipalidade.

3 DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO E MODO DE DISPUTA

3.1 - O critério de julgamento será o de **MENOR PREÇO POR ITEM UNITÁRIO**, observada às especificações técnicas constantes do **Anexo I** e demais condições definidas nesteEdital.

3.2 - Será utilizado o modo de disputa **"ABERTO"**, em que os licitantes apresentam de lances sucessivos , com prorrogações.

4 DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

4.1 - Qualquer pessoa, física ou jurídica, é parte legítima para solicitar esclarecimentos ou providências em relação ao presente PREGÃO, ou ainda para **impugnar este Edital,** desde que o faça com antecedência de até **03 (três) dias úteis**, da data fixada para a abertura da sessão pública docertame.

4.2- As impugnações ao Edital deverão ser dirigidas a pregoeira e protocolizadas em dias úteis, das 08h00 às 16h00, na Rua Barão do Rio Branco nº 3507, 1º andar, Setor de Protocolo, Centro Cívivo, Realeza, ou encaminhadas através de e-mail no endereço eletrônico:**licitacao2@realeza.pr.gov.br.**

4.3 - Caberá ao Pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de até 02 (dois) dias úteis contados da data de recebimento da impugnação.

4.4 - A pregoeira deverá decidir sobre a impugnação antes da abertura docertame.

4.5 - Quando o acolhimento da impugnação implicar alteração do Edital capaz de afetar a formulação das propostas, será designada nova data para a realização deste PREGÃO.

4.6 - A impugnação deverá, obrigatoriamente, estar acompanhada de CPF ou RG, em se tratando de pessoa física, e de CNPJ, em se tratando de pessoa jurídica (por documento original ou cópia autenticada), bem como do respectivo ato constitutivo e procuração, na hipótese de procurador, que comprove que o signatário, efetivamente, representa e possui poderes de representação daimpugnante.

4.7 - Os pedidos de **esclarecimentos** referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, **até 03 (três) dias úteis anteriores** à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, endereçados exclusivamente ao e-mail:**licitacao2@realeza.pr.gov.br.**

4.8 - O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de dois dias úteis, contado da

data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dosanexos.

4.9 - As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos nocertame.

4.10 - A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo delicitação.

4.11 - As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes ea administração.

5 DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO

5.1- Poderão participar deste Pregão empresas cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF, conforme disposto no art. 9º da IN SEGES/MP nº 3, de2018.

5.2- As empresas não cadastradas no SICAF, que tiverem interesse em participar do presente PREGÃO, deverão providenciar o seu cadastramento e sua habilitação de acordo com as orientações que seguem no link:www.comprasgovernamentais.gov.br/index.php/sicaf, até o terceiro dia útil a data do recebimento daspropostas.

5.3- A regularidade do cadastramento do licitante será confirmada por meio de consulta ao Portal COMPRASNET, no ato da abertura doPregão.

5.4 - Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014, de 07 de agosto de 2014.

5.5 - Será vedada a participação de empresas:

a) proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

b) estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa oujudicialmente;

c) enquadradas nas disposições no artigo 9º da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, ou ainda,

d) que estejam sob falência, concurso de credores, em processo de dissolução ouliquidação.

5.6 - Como requisito para participação neste Pregão, o licitante assinalará "sim" ou "não", em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintesdeclarações:

que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a49;

nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequenoporte.

que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seusanexos;

que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigênciaseditalícias;

que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrênciasposteriores;

que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, daConstituição;

que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de2009.

que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1° e no inciso III do art. 5° da ConstituiçãoFederal;

que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de1991.

5.7 - A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e nesteEdital.

6 DO CREDENCIAMENTO

6.1 - O Credenciamento é o nível básico do registro cadastral no SICAF, que permite a participaçãodos interessados na modalidade licitatória Pregão, em sua formaeletrônica.

6.2 - O cadastro no SICAF deverá ser feito no Portal de Compras do Governo Federal, no sítio www.comprasgovernamentais.gov.br, por meio de certificado digital conferido pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP -Brasil.

6.3 - O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a este Pregão.

6.4 - O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante,excluídaaresponsabilidadedoprovedordosistemaoudoórgãoouentidadepromotorada licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

6.5 - É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no SICAF e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornemdesatualizados.

6.6 - A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento dahabilitação.

7 DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

7.1- Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, **concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no item 10 do edital,**proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessadocumentação.

7.2 - O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos no item 10 deste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso esenha.

7.3- Os licitantes poderão deixar de apresentar os documentos de habilitação que constem do SICAF, assegurado aos demais licitantes o direito de acesso aos dados constantes dossistemas.

7.4 - Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos nosistema;

7.5- As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006.

7.6 - Os preços e os produtos/serviços propostos são de exclusiva responsabilidade da licitante, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outropretexto.

7.7 - Ao oferecer sua proposta no sistema eletrônico, o licitante deverá observar rigorosamente a descrição dos itens e considerar as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, **descrevendo detalhadamente as características do objeto cotado, informando marca/fabricante (se for o caso) em campo próprio do sistema, preço unitário por item, com até duas casas decimais após avírgula.**

7.8 - A validade da proposta será de no mínimo 60 (sessenta) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

7.9 - Nos valores propostos deverão estar inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais, tributos, fretes e carretos, inclusive ICMS e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou da prestação de serviços, de forma que o objeto do certame não tenha ônus para o Município de Realeza.

7.10 - Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de suadesconexão.

7.11 - Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento daproposta.

7.12 - Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

8 DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DELANCES

8.1- No dia **de de 2022 às 08h30min**, horário de Brasília-DF, a sessão pública na internet será

aberta por comando da Pregoeira, com a divulgação das propostas eletrônicas recebidas e início da etapa de lances.

8.2 -O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo deReferência.

8.3- Também será desclassificada a proposta que identifique olicitante.

8.4 - A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos osparticipantes.

8.5 - A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase deaceitação.

8.6- O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase delances.

8.7 - O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e oslicitantes.

8.8 - Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado noregistro.

8.9 - O lance deverá ser ofertado pelo valor total/unitário doitem.

8.10 - Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas noEdital.

8.11 - O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

8.12 - O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de **R$ 0,01 (umcentavo).**

8.13 - Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "ABERTO", em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos.

8.14 - A etapa de lances da sessão pública terá **duração inicial de 10 (dez) minutos** e está sujeita a prorrogações sucessivas sempre que houver lance nos dois minutos finais do prazo.

8.15 - Na hipótese de não haver novos lances, a sessão pública será encerrada automaticamente.

8.16 - Encerrada a sessão pública sem prorrogação automática pelo sistema, o pregoeiro poderá, assessorado pela equipe de apoio, admitir o reinício da etapa de envio de lances, em prol da consecução do melhor preço, mediante justificativa.

8.17 - Em caso de falha no sistema, os lances em desacordo com os subitens anteriores deverão ser desconsiderados pelo pregoeiro, devendo a ocorrência ser comunicada imediatamente à Secretaria de Gestão do Ministério daEconomia.

8.18 -Na hipótese do subitem anterior, a ocorrência será registrada em campo próprio do sistema.

8.19 - Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeirolugar.

8.20 - Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação dolicitante.

8.21 - No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção doslances.

8.22 - Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado paradivulgação.

8.23 - Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de suaproposta.

8.24 - Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art.3°,§ 2°, da Lei n° 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:

- no país;
- por empresasbrasileiras;
- por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia noPaís;
- por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas nalegislação.

8.25 - Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.

8.26 - Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas nesteEdital.

8.27 - A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demaislicitantes.

8.28 - O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 04 (quatro) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

8.29 - Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento daproposta.

9 DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA

9.1 - Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26 do Decreto n.º10.024/2019.

9.2 - Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

9.3 - Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

9.4 - Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam asuspeita.

9.5 - Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada emata.

9.6 - O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta

9.7 - O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo, e formalmente aceita peloPregoeiro.

9.8 - Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação daproposta.

9.9 - Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem declassificação.

9.10 - Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "*chat*" a nova data e horário para a sua continuidade.

9.11 - Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

10 DA HABILITAÇÃO

10.1 - Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintescadastros:

SICAF. Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do Tribunal de Contas da União (https://certidoes-apf.apps.tcu.gov.br/).

10.2 – A consulta aos cadastros será feita em nome da empresa licitante e também de seu sócio marjoritário, por força da legislação vigente.

10.3 – Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condições de participação.

10.4 - Para comprovação da habilitação jurídica:
10.4.1 - Registro comercial devidamente inscrito na Junta Comercial, no caso de empresa individual;

10.4.2 - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se

tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

10.4.3 - Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

10.4.4 - Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

10.4.5 - Os documentos deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

10.5 - Para comprovação da regularidade fiscal e trabalhista:
10.5.1 - Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);

10.5.2 Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

10.5.3 - Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de **Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Divida Ativa da União**, ou Positiva com efeito de Negativa, expedida pela Secretaria da Receita Federal pelo link http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATSPO/Certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1abrangendo inclusive Contribuições Previdenciárias tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional do domicílio ou sede do proponente;

10.5.4 - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de **Certidão Negativa de Débitos ou Positiva com efeito de negativa**, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei;

10.5.5 - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de **Certidão Negativa de Débitos ou Positiva com efeito de negativa**, expedida pela Secretaria Municipal da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da lei

10.5.6 - Prova de regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS),** demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, sendo que estas poderão estar atestadas pelos órgãos expedidores; através de Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, que pode ser conseguida através do link https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp;

10.5.7 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) no âmbito nacional, expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho, que pode ser conseguida através do link http://www.tst.jus.br/certidaocomprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho.

10.6 - Para a comprovação da qualificação econômico-financeira:
10.6.1 – Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e

apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta.

10.6.1.1 – A licitante com menos de um ano de existência, que ainda não tenha balanço, deverá apresentar demonstrações contábeis envolvendo seus direitos, obrigações e patrimônio líquido relativo ao período de sua existência.

10.6.1.2 – A proponente que é Microempreendedor Individual deverá apresentar a Declaração Anual do Simples Nacional - DASN SIMEI.

10.6.2 – Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

10.7 – A licitante deverá apresentar ainda os seguintes documentos e Declarações:
10.7.1 – Licença Sanitária ou Declaração equivalente;

10.7.2 - Autorização de Funcionamento da Anvisa (AFE).

10.7.3 - Para os licitantes que comercializem os medicamentos previstos na Portaria nº 344/98 – MS, devem apresentar Autorização Especial da Anvisa (AE).

10.7.4 - Registro ou inscrição no Conselho Regional de Farmácia – CRF.

10.7.5 – Certidão Simplificada de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte atualizada, expedida pela Junta Comercial do Estado da sede da Licitante. Fica dispensada a apresentação da Certidão Simplificada os Micros Empreendedores Individuais, conforme Oficio Circular Nº 35/2013 SCS/DNRC/GAB.

10.7.6 Comprovação de Impedidos de licitar, no Tribunal de Contas do Paraná, através do link:http://www1.tce.pr.gov.br/conteudo/emitir-certidao-de-pendencias/267490, atendendo a Lei Nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

10.7.7 – Comprovação de Impedidos de licitar, no Tribunal de Contas da União, através do link:https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:3:0, atendendo a Lei Nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

10.8 – Para os itens 10.7.6 e 10.7.7, caso a empresa não apresente as comprovações dentro do envelope, não será motivo de desclassificação, podendo a comissão de licitação, consultar tais documentos no momento do certame.

10.9– Os documentos de que tratam os subitens anteriores serão analisados pela pregoeira e sua Equipe de Apoio quanto a sua conformidade com o solicitado neste Edital.

10.10 – O não atendimento das exigências constantes do Edital implicará na inabilitação do licitante.

10.11 - Em se tratando de microempresa, empresa de pequeno porte, havendo alguma restrição na

comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, desde que atendidos os demais requisitos do Edital, a(s) empresa(s) nesta condição será(ão) declarada(s) habilitada(s) sob condição de regularização da documentação no prazo de 5 (cinco) dias úteis, prorrogáveis por igual prazo, a contar do momento em que for declarado vencedor do certame, para regularização da documentação, para pagamento ou parcelamento do débito e para emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidãonegativa.

10.12 -A não regularização da documentação no prazo estipulado implicará a decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sançõescabíveis.

10.13 - Deverá apresentar ainda a **DECLARAÇÃO UNIFICADA:**conforme modelo. **(ANEXOIII)**

10.14- A habilitação dos Licitantes será comprovada por meio de prévia e regular inscrição cadastral no SICAF, desde que os documentos comprobatórios estejam validados eatualizados.

10.15 - O cadastro no SICAF, abrangente dos níveis indicados no art. 6º da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 3, de 26 abril de 2018, **PODERÁ SUBSTITUIR APENAS**os documentos indicados nos subitens– **Habilitação Jurídica, - Qualificação econômico- financeira e- Regularidade fiscal e trabalhista,** sendo que os demais são obrigatórios apresentação.

10.16 - Na hipótese dos documentos se encontrarem vencidos no referido sistema (SICAF) ou no CRC, o licitante convocado deverá encaminhar, juntamente com os demais, o documento válido que comprove o atendimento das exigências deste Edital, sob pena de inabilitação, ressalvando o disposto quanto à comprovação da regularidade fiscal das microempresas ou empresas de pequeno porte, conforme disposto na Lei Complementar nº 123/2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014.

10.17 - Também poderão ser consultados os sítios oficiais emissores de certidões de regularidade fiscal e trabalhista, especialmente quando o licitante esteja com alguma documentação vencida junto ao SICAF;

10.18 - Os documentos de que tratam os subitens anteriores serão analisados pela pregoeira e sua Equipe de Apoio quanto a sua conformidade com o solicitado nesteEdital.

10.19 - No julgamento da habilitação, a pregoeira poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação eclassificação.

10.20 - O não atendimento das exigências constantes do item 10 deste Edital implicará a inabilitação

dolicitante.

10.21 - O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente, isto é, somando as exigências do item em que venceu às do item em que estiver concorrendo, e assim sucessivamente, sob pena de inabilitação, além da aplicação das sançõescabíveis.

10.22 - Não havendo a comprovação cumulativa dos requisitos de habilitação, a inabilitação recairá sobre o(s) item(ns) de menor(es) valor(es) cuja retirada(s) seja(m) suficiente(s) para a habilitação do licitante nos remanescentes.

10.23 - Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

11 APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA E ENVIO DOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES DEHABILITAÇÃO

11.1 - Encerrada a etapa de lances, a pregoeira convocará o licitante detentor da melhor oferta, item a item ou um item por licitante, para que este anexe no sistema COMPRASNET, a **PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA**, em conformidade com o último lance ofertado. Para tanto, a pregoeira fará uso de a ferramenta "CONVOCAR ANEXO", devendo o licitante anexar o documento utilizando o link "ANEXAR" disponível apenas para olicitante/vencedor.

11.2 - Havendo a necessidade de envio de **documentos de habilitação complementares**, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital **e já apresentados,** o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, **no prazo de 02 (duas) horas**, sob pena deinabilitação.

11.3 - O licitante deverá anexar a **Proposta de Preços Ajustada, num prazo de até 04 (quatro)HORAS de efetivo funcionamento do órgão público, ou seja, das 07:30H às 11:30H e das 13h00min às 17h00min**, contados da convocação.

11.4 - Em caso de indisponibilidade do sistema, será aceito o envio da proposta ajustada por meio do e-mail:licitacao2@realeza.pr.gov.br. Após o envio do e-mail, o responsável pelo envio deverá entrar em contato com a pregoeira para confirmar o recebimento do e-mail e do seu conteúdo. A pregoeira não seresponsabilizará por emails que, por qualquer motivo, não forem recebidos em virtude de problemas no servidor ou navegador, tanto do Município de Realeza quanto doemissor.

11.5 -A fim de aplicar o princípio da isonomia entre as licitantes, após transcorrido o prazo de 02 (duas) horas, não serão considerados, para fins de análise, sob qualquer alegação, o envio da Proposta de Preço, sendo realizado, pela Pregoeira, o registro da não aceitação daproposta.

11.6 - Em caso de impossibilidade de atendimento ao prazo, o licitante deverásolicitar, **dentro do prazo estipulado**, via chat ou e-mail, prorrogação do mesmo.

11.7 - É facultado a Pregoeira ou à autoridade competente, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, **vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar do processo desde a realização da sessãopública**.

11.8 - Se a proposta não for aceitável ou se a LICITANTE deixar de enviar a Proposta de Preços atualizada ou não atender às exigências habilitatórias, a Pregoeira DESCLASSIFICARÁ e examinará a proposta subsequente e, assim, sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda a esteEdital.

11. 9 -A proposta deverá**conter:**

11.9.1 -proposta de preços, conforme modelo constante do Anexo II do presente Edital, vedado o preenchimento desta com dados aleatórios, sob pena de desclassificação daproposta;

11.9.2 - preços unitários e totais, em moeda corrente nacional, em algarismo e por extenso, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsãoinflacionária;

11.9.3 - indicação/especificação dos equipamentos emarca;

11.9.4 - A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seusanexos.

11.9.5 - prazo de **validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias**, contados da data estipulada para a abertura do presente certame, conforme previsto no art. 69, § 2º combinado com o artigo 66, § 4º;

11.9.6 - O preço proposto deverá ser expresso em moeda corrente nacional (Real), **com até duas casas decimais (0,00)**.

11.9.7 - A **proposta**, enviada exclusivamente por meio do Sistema Eletrônico, deve atender todas as especificações técnicas obrigatórias do **Edital** e **Anexos** sob pena dedesclassificação.

11.10 - A Pregoeira reserva o direito de realizar diligências para instrução do processo sobre informações que não estejam claras, bem como de solicitar documentos complementares que julgar

necessários para os respectivosesclarecimentos.

11.11 - A **proposta** apresentada terá que refletir preços equivalentes aos praticados no mercado no dia de suaapresentação.

11.12 - A Prefeitura Municipal poderá solicitar ao licitante a prorrogação do prazo de validade da PROPOSTA por até 30 (trinta) dias. Neste caso, tanto a solicitação quanto a aceitação serão formuladas por escrito, sendo facultado ao licitante recusar ou accitar o pedido; entretanto, no caso de concordância, a PROPOSTA não poderá sermodificada.

12 DO ENCAMINHANDO DA DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL

12.1 - A documentação constante no item 10, **caso solicitada**, deverá ser encaminhadas em original ou cópias autenticadas, juntamente com a proposta final também original, no **prazo máximo de 03 (três) dias úteis**, contados da solicitação da pregoeira no sistema eletrônico, no seguinte endereço: **Rua Barão do Rio Branco 3507–Centro Cívico–Realeza-PR,CEP8577000**.AoscuidadosdoDepartamento de Licitações. O envelope contendo os documentos deve estar lacrado e informar o nome da empresa ou empresário individual, número do CNPJ, número e ano do Pregão Eletrônico.

12.2- Consideradas cumpridas todas as exigências do edital quanto à apresentação da documentação de habilitação e proposta final pelo licitante classificado em primeiro lugar, o pregoeiro o declararávencedor.

12.3 - Ocorrendo a inabilitação, o pregoeiro convocará o autor do segundo menor lance para apresentar sua documentação de habilitação e, se necessário, observada a ordem crescente de preço, os autores dos demais lances, desde que atendam ao critério de aceitabilidade estabelecido pelo instrumento convocatório, ou poderá revogar alicitação.

13 DOS RECURSOS

13.1 -Declarado o vencedor, a pregoeira abrirá prazo, durante o qual, qualquer licitante poderá de forma motivada, em campo próprio do sistema, manifestar sua intenção derecorrer.

13.2 - A falta de manifestação motivada quanto à intenção de recorrer importará na decadência dessedireito.

13.3 - Uma vez aceita a intenção de recurso será concedido o prazo de 03 (três) dias para a apresentação das razões de recurso, ficando os demais licitantes, desde logo intimados para, querendo, apresentarem as contrarrazões em igual prazo, que começará a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa dos

seusinteresses.

13.4 - Os recursos e contrarrazões deverão ser manifestados exclusivamente por meio eletrônico via internet, no site:**www.comprasgovernamentais.gov.br**

13.5 - O recurso contra decisão da Pregoeira não terá efeitosuspensivo

13.6 - Decorridos os prazos para os recursos e contrarrazões, a Pregoeira terá até 5 (cinco) dias para:

13. 7 -Negar admissibilidade ao recurso, quando interposto sem motivação ou fora do prazo estabelecido;

13.8 - motivadamente, reconsiderar adecisão;

13.9 - manter a decisão, encaminhando o recurso à autoridadecompetente;

13.10 - O acolhimento do recurso importará na invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

13.11- Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente adjudicará o objeto e homologará o processo licitatório para determinar acontratação.

13.12 - Não havendo recurso, a Pregoeira adjudicará o objeto ao licitante vencedor e encaminhará oprocedimento à autoridade superior parahomologação.

14 DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

14.1 - A sessão pública poderá ser reaberta:

14.1.1 -Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que deledependam.

14.1.2- Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1° da LC n° 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa delances.

14.2 - Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

14.3 - A convocação se dará por meio do sistema eletrônico ("chat") ou e-mail, de acordo com a fase do procedimentolicitatório.

14.4 - A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no SICAF, sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastraisatualizados.

15 DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

15.1 - Constatado o atendimento das exigências fixadas neste Edital, o licitante classificado em primeiro lugar será declaradovencedor.

15.2 -Se o primeiro proponente classificado não atender às exigências de habilitação, será examinada a documentação do segundo proponente classificado, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até o encontro de uma proposta que atenda a todas as exigências do edital, sendo o respectivo proponente declarado vencedor e a ele adjudicado o objeto dalicitação.

15.3 - A homologação do resultado da licitação é de responsabilidade da autoridade competente e só poderá ser realizada depois da adjudicação do objeto ao proponente vencedor pela pregoeira, ou, quando houver recurso, pela própria autoridadecompetente.

15.4 - A homologação do resultado desta licitação não obriga esta Administração à aquisição do objeto licitado.

16 DO PAGAMENTO

16.1 - O pagamento será efetuado através de transferência eletrônico para a conta bancária da Contratadaindicada pela mesma, no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da apresentação da Nota Fiscal, após o recebimento definitivo doobjeto.

16.2- A vencedora do certame deverá apresentar as certidões (FGTS, TRABALHISTA, CERTIDÃO ESTADUAL, FEDERAL E MUNICIPAL) em validade para opagamento.

163. - Quaisquer erros ou emissão ocorrido na documentação fiscal será motivo de correção por parte da adjudicatária e haverá em decorrência, suspensão do prazo de pagamento até que o problema sejadefinitivamentesanado.

17 DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E REAJUSTE DE PREÇOS

17.1 - Durante a vigência do contrato, os valores registrados não serãoreajustados.

17.2- Somente poderá ocorrer a recomposição de valores nos casos enquadrados no disposto no Artigo 65, II, "d" da Lei8.666/93.

17.3- Não serão liberadas recomposições **decorrentes de inflação**, que não configurem álea econômica extraordinária, **tampouco fato previsível**.

17.4 - Os pedidos de recomposição de valores deverão ser protocolados junto ao Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal.

17.5 - Somente serão analisados os pedidos de recomposição de valores que contenham todos os documentos comprobatórios para a referida recomposição, conforme disposto no Artigo 65, II, "d" da Lei8.666/93.

17. 6 -Os valores recompostos somente serão repassados após a assinatura, devolução do Termo assinado (conforme o caso) e publicação do Termo deAditamento.

17.7 - Os recursos destinados ao pagamento do objeto de que trata o presente edital, são oriundos dos Recursos próprios do Município, Recursos 15% da Saúde e Recursos do Bloco de Custeio das ASPS. Os recursos orçamentários correrão por conta da seguinte dotação:

Conta da despesa	Grupo da Fonte	Funcional programática	Fonte de recurso
1890	Exercício	07.001.10.302.1001.2053.3.3.90.30.00.00	303

18 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

18.1 – Após a adjudicação e a homologação, os preços serão registrados na Ata de Registro de Preços, cuja minuta constitui o ANEXO III deste Edital.

18.2 – Homologado o objeto da presente licitação, o MUNICÍPIO DE REALEZA, encaminhará a Ata de Registro de Preços através de correio eletrônico, para o endereço de e-mail disponibilizado pelo licitante na fase de habilitação, competindo ao Contratado a impressão e assinatura do instrumento em duas (02) vias, providenciando a entrega das duas vias no Departamento de Licitações do Município de Realeza, em até cinco (05) dias após o seu recebimento, sob pena de decair do seu direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei Nº 8.666/93

18.2.1 – A via do instrumento destinada ao Contratado, devidamente assinada pelo Contratante, será disponibilizada enviada pelos Correios, ou ficará para retirada no Departamento de Licitação a partir de cinco (05) dias após o protocolo da entrega das vias originais prevista no item anterior.

18.3 – A vigência da Ata de Registro de Preços será de doze (12) meses, contados a partir da primeira publicação das Atas de Registro de Preços deste processo licitatório.

18.4 – O órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços poderá, a qualquer tempo, requerer comprovação da prática dos preços apresentados, que poderá ser feita através da cópia de notas ficais ou outro documento comprobatório dos preços de mercado.

18.5 – Nos termos do § 2° do Artigo 15 da Lei 8666/93, serão publicados pelo órgão gerenciador da Prefeitura do Município de Realeza, trimestralmente, no Diário Oficial Eletrônico dos Municípios do Paraná, a Ata de Registro de Preços atualizada no sitio http://www.diariomunicipal.com.br/amp/, contendo todos os valores unitários referentes a este Pregão.

18.6 – Quando os primeiros classificados estiverem impossibilitados de cumprir com o fornecimento do objeto (devidamente justificado e aceito pela Administração), as licitantes remanescentes poderão ser chamadas para fornecer os materiais, desde que o preço registrado encontre-se dentro dos praticados no mercado.

18.7 – Caso os preços dos licitantes remanescentes encontrem-se acima do praticado no mercado, os mesmos poderão ser negociados (reduzidos). Caso os preços venham a ser negociados, os mesmos serão novamente registrados em Ata e publicados novamente.

18.8 – Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quanto necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item (ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

19 DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

19.1 – Assegurados o contraditório e a ampla defesa, o fornecedor do bem terá seu Registro de Preços cancelado quando:

19.1.2 – Presentes razões de interesse público devidamente fundamentado.

19.1.3 – Descumprir total ou parcialmente as condições do edital ou da Ata de Registro de Preços.

19.1.4 – Recusar-se a celebrar o contrato ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido por este Município, sem justificativa aceitável.

19.1.5 – Não aceitar reduzir seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àquele praticado no mercado.

19.1.6 – For declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração, nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

19.1.7 – For impedido de licitar e contratar com a Administração, nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002.

19.2 – Independentemente das previsões retro indicadas, o fornecedor poderá solicitar o cancelamento de seu Registro de Preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.

19.3 – Os fornecedores incluídos na Ata de Registro de Preços estarão obrigados a fornecer, nas condições estabelecidas no ato convocatório, respectivos anexos e na própria ata.

19.4 – O cancelamento do preço registrado induzirá na convocação do fornecedor com classificação imediatamente subsequente.

19.5 – Será assegurado o contraditório e a ampla defesa do interessado, no respectivo Processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da notificação ou publicação;

conta do envio da(s) amostra(s) bem como pela utilização das amostras nas análises.

20 DAS PENALIDADES

20.1 -Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatárioque:

- não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade daproposta;
- não assinar a ata de registro de preços, quandocabível;
- apresentar documentaçãofalsa;
- deixar de entregar os documentos exigidos nocertame;
- ensejar o retardamento da execução doobjeto;
- não mantiver aproposta;
- cometer fraude fiscal;
- comportar-se de modoinidôneo;

20.2 - Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase delances.

20.3- O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintessanções:

20.4 -Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto dacontratação;

20.5 -Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta dolicitante;

20.6 - Suspensão de licitar e impedimento de contratar com a Administração Pública Municipal pelo prazo de até doisanos;

20.7 - Impedimento de licitar e de contratar com o Município e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até cincoanos;

20.8 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízoscausados;

20.9 - A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demaissanções.

20.10 -Se, durante o processo de aplicação de penalidade, houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013 (Lei Anticorrupção), como ato lesivo à administração pública nacional, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.

20.11 -A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional nos termos da Lei nº 12.846/2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

20.12 - O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Municipal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agentepúblico.

20.12 - Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do CódigoCivil.

20.13 - A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de1993.

20.14 A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

20.15 As penalidades serão obrigatoriamente registradas noSICAF.

21 DA REVOGAÇÃO EANULAÇÃO

21.1 - Fica assegurado a Prefeitura Municipal de Realeza o direito de revogar a licitação por razões de interesse público decorrentes de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulá-la em virtude de vícioinsanável.

21.2 -A declaração de nulidade de algum ato do procedimento somente resultará na nulidade dos atos que diretamente deledependam.

21.3 - Quando da declaração de nulidade de algum ato do procedimento, a autoridade competente indicará expressamente os atos a que ela seestende.

21.4 - A nulidade do procedimento de licitação não gera obrigação de indenizar pelaAdministração.

21.5 - A nulidade da contratação opera efeitos retroativamente, impedindo os efeitos jurídicos que o contrato, ordinariamente, deveria produzir, além de desconstituir os jáproduzidos.

22.6 - Nenhum ato será declarado nulo se do vício não resultar prejuízo ao interesse público ou aos demais interessados.

21.7 -A revogação ou anulação será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa, e formalizada mediante parecer escrito e devidamentefundamentado.

21.8 -A autoridade competente para anular ou revogar a licitação é o Prefeito Municipal de Realeza.

22 DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

22.1 -As partes declaram conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei Federal nº 8.429/1992), a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar, a quem quer que seja, aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma.

23 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

23.1 - O resultado e demais atos do presente certame será divulgado no Diário Oficial dos Municípios do Paraná através do endereço eletrônico**www.diariomunicipal.com.br/amp/**, e no Portal de Transparência do Município através do endereço eletrônico**www.realeza.pr.gov.br/**.

23.2 - As normas disciplinadoras desta licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que a interpretação não viole a lei e não

comprometa o interesse da Administração, a finalidade e a segurança dacontratação.

23.3 O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e oslicitantes.

23.4 Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelapregoeira.

23.5 Será facultado à Pregoeira ou à autoridade superior, em qualquer fase do julgamento, promover diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, inclusive parecer técnico à Secretaria requerente do certame com relação aos produtos cotados, bem como solicitar aos órgãos competentes, elaboração de parecer técnico destinado a fundamentar adecisão.

23.6 A Pregoeira poderá, ainda, relevar erros formais, ou simples omissões em quaisquer documentos, para fins de habilitação e classificação da proponente, desde que sejam irrelevantes, não firam o entendimento da proposta e o ato não acarrete violação aos princípios básicos da licitação e não gerem a majoração do preço proposto.

23.7 As licitantes devem acompanhar rigorosamente todas as fases do certame e as operações no sistema eletrônico, inclusive mensagem via chat, sendo responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de qualquer mensagem enviada ou emitida pelo Sistema ou de sua desconexão, bem como será responsável pela apresentação dos documentos solicitados nos prazosprevistos.

23.8 Nenhuma indenização será devida às licitantes pela elaboração ou pela apresentação de documentação referente ao presenteEdital.

23.9 A homologação do resultado desta licitação não implicará direito àcontratação.

23.10 Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital, exclui-se o dia do início e inclui-se o do vencimento, observando-se que só se iniciam e vencem prazos em dia de expediente normal na Prefeitura Municipal de Realeza, exceto quando explicitamente disposto emcontrário.

23.11 A autoridade competente poderá revogar a presente licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado, sem que caiba às Licitantes direito àindenização.

23.12 A anulação do procedimento licitatório induz a da Ata de Registro de Preços, ressalvado o disposto no parágrafo único, art. 59 da Lei8.666/93.

23.13 O resultado da licitação será divulgado pelo Portal COMPRASNET através do site

http://www.comprasgovernamentais.gov.br e estará disponível junto a Divisão de Licitações do Município de Realeza.

23.14 No caso de alteração deste Edital no curso do prazo estabelecido para a realização do Pregão, este prazo será reaberto, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação daspropostas.

23.15 É obrigação da proponente observar e acompanhar rigorosamente os editais, todas as fases do certame e comunicados oficiais divulgados conforme item anterior, ler e interpretar o conteúdo destes, desobrigando totalmente o órgão licitador, por interpretações errôneas ouinobservâncias.

23.16 A proponente deverá indicar à Pregoeira todos os meios de contato (telefone/endereço eletrônico (e-mail), para comunicação, e obriga-se a manter os dados devidamente atualizados durante todo o decurso processual. Será de sua inteira responsabilidade o retorno imediato de todos os atos comunicados, os quais serão considerados recebidos, não lhe cabendo qualquer alegação de não recebimentos dosdocumentos.

23.17 A pregoeira não se responsabilizará por e-mails que, por qualquer motivo, não forem recebidos em virtude de problemas no servidor ou navegador, tanto do Município de Francisco Beltrão quanto doemissor.

23.18 Incumbirá ao Licitante acompanhar as operações no Sistema Eletrônico, sendo responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de qualquer mensagem enviada e emitida pelo Sistema ou de suadesconexão.

23.19 Caso o sistema eletrônico desconectar para o pregoeiro no decorrer da etapa de lances da sessão pública, e permanecendo acessíveis aos licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem o prejuízo dos atos realizados.

23.20 Se a desconexão do pregoeiro persistir por tempo superior a 10min (dez minutos), a sessão pública será suspensa e só poderá ser reiniciada após decorrido, no mínimo 24h (vinte e quatro horas), após a comunicação do fato aos participantes em campo próprio no sistemaeletrônico.

23.21 CASO A ETAPA DE LANCES ULTRAPASSE O HORÁRIO DE EXPEDIENTE, O PREGÃO SERÁ SUSPENSO E RETORNARÁ NO HORÁRIO INFORMADO PELA PREGOEIRA VIA CHAT.

23.22 Não havendo expediente, ocorrendo qualquer fato superveniente, ou mesmo indisponibilidade no Sistema Comprasnet que impeça a realização do certame na data e horário marcado, a sessão pública será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no horário estabelecido neste Edital, desde que não haja comunicação do Pregoeiro emcontrário.

23.23 Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada emata.

23.24 Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas do presente Edital, será competente o Foro da Comarca de Realeza – PR.

23.25 Os casos omissos serão resolvidos pelaPregoeira.

23.26 Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes Anexos:

ANEXO I-TERMO DE DE REFERÊNCIA – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO;

ANEXO II – MODELO PADRÃO DE PROPOSTA COMERCIAL;

ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA;

ANEXO IV – MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Realeza, 25 de Abril de 2022.

PAULO CEZAR CASARIL
Prefeito

PREFEITURA MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE REALEZA
CNPJ 76.205.673/0001-40

EDITAL DE PREGÃO Nº 70/2022 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 79/2022
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO **TIPO:** MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO

OBJETO: Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

ANEXO – I

Termo de Referência

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO
I –DESCRIÇÃO:

Lote: 1 - Lote 001

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	65492	AMINOFILINA 24MG/ML IV AMP 10 ML - CÓDIGO BR 0292402	300,00	AMP	0,89	267,00
2	65493	AMIODARONA 50 MG/ML, AMPOLA 3 ML - CÓDIGO BR0271710	300,00	AMP	3,70	1.110,00
3	65495	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI. IM - CÓDIGO BR0270612'	800,00	AMP	5,98	4.784,00
4	65496	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI IM CÓDIGO BR0270613	100,00	AMP	4,69	469,00
5	65502	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, FRASCO 20 ML - CÓDIGO BR0396471	20,00	FR	4,75	95,00
6	65503	BROMOPRIDA 5 MG/ML IV/IM 2 ML - CÓDIGO BR0269958	2.400,00	AMP	4,00	9.600,00
7	65506	CEFEPIMA 1 G - CÓDIGO BR0339846	100,00	AMP	24,63	2.463,00
8	65509	CETOPROFENO 50MG IM - CÓDIGO BR0448845	2.400,00	AMP	3,09	7.416,00
9	65511	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML IV - CÓDIGO BR0267574	200,00	AMP	0,79	158,00
10	65512	CLORPROMAZINA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 5 ML - CÓDIGO BR0268069	100,00	AMP	2,09	209,00
11	65514	DEXAMETASONA 4MG/ML IV/IM AMP 2,5ML - CÓDIGO BR0292427	3.000,00	AMP	5,75	17.250,00
12	65515	DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA 10G - CÓDIGO BR0267643	200,00	TB	1,96	392,00
13	65521	DIPIRONA 500MG/ML IV/IM AMPOLA COM 2 ML - CÓDIGO BR0268252	4.500,00	AMP	2,00	9.000,00
14	65524	DOPAMINA 5 MG/ML, SOLUÇAO INETAVEL, AMPOLA COM 10 ML - CÓDIGO BR0268960	100,00	AMP	2,03	203,00
15	65525	EPINEFRINA 1 MG/ML IV/IM AMP 1 ML - CÓDIGO BR0268255	400,00	AMP	1,60	640,00
16	65526	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML IM/IV AMP 1 ML - CÓDIGO BR0267282	800,00	AMP	1,49	1.192,00
17	65527	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML, AMP 5 ML - CÓDIGO BR0270621	3.000,00	AMP	3,45	10.350,00
18	65530	FENOBARBITAL 200 MG/ML IM/IV AMP 1 ML - CÓDIGO BR0300722	200,00	AMP	1,62	324,00
19	65532	FITOMENADIONA 10 MG/ML IM 1 ML - CÓDIGO BR0292399	200,00	AMP	2,50	500,00
20	65534	FUROSEMIDA 10MG/ML IV/IM AMP 2 ML - CÓDIGO BR0267666	500,00	AMP	1,35	675,00

21	65535	GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMP 10 ML - CÓDIGO BR0270019	50,00	AMP	1,47	73,50
22	65536	GLICOSE 50%, AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR0267541	600,00	AMP	0,71	426,00
23	65540	HIDRALAZINA 20 MG/ML IM/IV 1 ML - CÓDIGO BR0268115	200,00	AMP	4,08	816,00
24	65543	ISOSSORBIDA 10MG/ML IV AMP 1 ML CÓDIGO BR0273404	50,00	AMP	1,84	92,00
25	65544	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG SUBLINGUAL CÓDICO BR0273395	300,00	CPR	0,22	66.00
26	65545	LIDOCAÍNA 2% 20 ML CÓDIGO BR0269843	400,00	AMP	10,94	4.376,00
27	65547	METILERGOMETRINA MALEATO 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML - CÓDIGO BR0268264	50,00	AMP	1,42	71,00
28	65556	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG INJETÁVEL.CÓDIGO BR0273719	50,00	AMP	22,77	1.138,50
29	65560	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML. CÓDIGO BR0268277	50,00	AMP	1,84	92,00
30	65562	PROMETAZINA 25MG/ML IM AMP 2 ML. CÓDIGO BR0267769	800,00	AMP	1,97	1.576,00
31	65564	RETINOL+AMINOÁCIDOS+METIONINA+ CLORANFENICOL - POMADA OFTÁLMICA, CONCENTRAÇÃO 10.000UL+25MG+5MG/G, BISNAGA 3,5 G.CÓDIGO BR0274918	50,00	TB	8,62	431,00
32	65569	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV AMP 1 ML. CÓDIGO BR0269818	300,00	AMP	4,15	1.245,00
33	65571	TRAMADOL 50MG/ML 2 ML. CÓDIGO BR0292382	3.000,00	AMP	9,26	27.780,00
34	65577	MANITOL 20% 250 ML. CÓDIGO BR0299675	200,00	FR	12,09	2.418,00
35	65584	CLONIDINA 0,15 MG. CÓDIGO BR0272044	400,00	CPR	0,20	80,00
36	66180	DIAZEPAM 5 MG 267195	300,00	CPR	0,09	27,00
37	69492	ATROPINA 0,25 MG/ML IV/IM AMP 1 ML CÓDIGO BR 0268214	200,00	UNID	0,61	122,00
38	69493	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP 10 ML, CÓDIGO BR0268222	200,00	AMP	1,14	228,00
39	69494	BIPERIDENO 5MG/ML IM/IV AMP 1 ML - CÓDIGO BR0396604	50,00	AMP	1,62	81,00
40	69495	DESLANOSIDIO 0,2 MG/2ML IV/IM AMP 2 ML - CÓDIGO BR0276283	50,00	AMP	1,35	67,50
41	70483	AMICACINA SULFATO 250 MG/ML AMPOLA 10 ML CÓDIGO BR0268381	100,00	AMP	2,69	269,00
42	70486	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SISTEMA FECHADO DE 250 ML, CÓD BR0394088	100,00	UNID	28,31	2.831,00
43	70489	CIMETIDINA 150 MG INJETAVEL CÓD BR0340167	2.000,00	AMP	1,46	2.920,00
44	70492	FENITOINA 50MG/ML IM/IV AMP 5 ML COD BR0267107	200,00	AMP	3,62	724,00
45	70493	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA COM 10 ML COD BR0271950	200,00	AMP	9,49	1.898,00
46	70494	GENTAMICINA 40MG/ML AMPOLA 2 ML, COD BR0268256	200,00	AMP	1,07	214,00
47	70499	TICAGRELOR 90 MG COD BR0400852	200,00	CPR	3,15	630,00
48	70501	GLICOSE 50MG/ML + CLOR. DE SÓDIO 9 MG/ML 250 ML COD BR0366913	300,00	FR	4,29	1.287,00
49	71524	CARVÃO ATIVADO EM PÓ CÓD BR 446251	3.000,00	GR	1,23	3.690,00
50	71525	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 3 ML CÓD BR 270999	1.000,00	AMP	1,13	1.130,00
51	71526	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG/ML, AMP 1 ML IM CÓD BR 272334	1.500,00	AMP	1,70	2.550,00
52	71527	DIMENIDRINATO 3 MG/ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG/ML, GLICOSE 100 MG/ML, FRUTOSE 100 MG/ML, AMP 10 ML IV COD BR 272336	2.500,00	AMP	2,07	5.175,00

53	71528	DIPIRONA ASSOCIADA ADIFENINA E PROMETAZINA 500 MG + 10 MG + 5 MG CÓD BR 268252	500,00	AMP	0,48	240,00
54	71529	MOXIFLOXACINO ASSOCIADA DEXAMETASONA 5 MG+1MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA COD BR0355794	50,00	FR	23,81	1.190,50
55	71530	SALBUBUTAMOL 0,5 MG IM/IV CÓD BR0268	400,00	AMP	2,02	808,00
56	71531	SULFATO DE MAGNESIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML CÓD BR 268075	200,00	AMP	5,22	1.044,00
57	71532	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 10 ML	50,00	FR	6,47	323,50
58	71533	VASOPRESSINA 20UL/ML AMPOLA 1 ML COD BR 332917	200,00	AMP	18,76	3.752,00
59	71534	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, AMP 2 ML CÓD BR 363088	2.500,00	AMP	0,67	1.675,00
60	71535	SALBUTAMOL 1 MG/ML 2,5 ML PARA NEBULIZAÇAO CÓD BR 403023	200,00	FR	0,55	110,00
TOTAL						140.764,50

OBS: Havendo qualquer discordância entre a descrição do CATMAT e a do Edital, prevalecerá a descrição constante no Edital.

Valor máximo estimado da licitação: **R$ 140.764,50** (Cento e Quarenta Mil, Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos).

II- PRAZO, FORMA E LOCAL DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

Os Medicamentos deverão ser entregues de forma fracionada a critério e conforme a necessidade daSecretaria competente. Porém, encaminhado o Pedido, a Empresa deverá entregar em sua totalidade, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, sob pena de não recebimento dos produtos e convocação da segunda colocada.

O proponente deverá realizar a entrega no Pronto Atendimento de Realeza Av. Rubens Cezar Caselani – Saída par Cascavel/PR). Fica a cargo do fornecedor ou transportador por ele contratado a descarga e movimentação do produto até o local designado pelo servidor responsável pelo recebimento..

Os referidos medicamentos podem ser genéricos, similares ou nomenclatura comercial.

O medicamento deve ser entregue na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo, e com o n° de registro emitido pela ANVISA/Ministério da Saúde.

Todos os medicamentos nacionais ou importados devem constar, nos rótulos e bulas todas as informações em língua portuguesa: números de lote, data de fabricação ou validade, nome do responsável técnico, números de registro, nome genérico e concentração e concentração de acordo com a Legislação sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor, dentre outros;

As propostas deverão contemplar a isenção do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços (ICMS), nos termos do Convênio Nº 82/2002 do Conselho Nacional de Política Fazendária (CONFAZ).

Os rótulos das embalagens de todos os medicamentos deverão conter a frase "PROIBIDA A VENDA AO COMÉRCIO", nos termos dos artigos 39 e 40, combinados com o artigo 4º, inciso IV, todos da Resolução RDC nº 71/09 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

A contratada deverá aplicar o Coeficiente de Adequação de Preço – CAP sobre o Preço Fábrica dos produtos definidos no artigo 2° da Resolução n° 03/2011-CMED para se obter o Preço Máximo de Venda ao Governo, tanto na fase interna, quanto na fase externa da licitação.

Nos casos em que não é aplicado o CAP nos fornecimentos, o fornecedor é obrigado a vender os produtos tendo como referencial máximo o Preço do Fabricante (Orientação interpretativa da CMED 02/20006 e artigo 5° §1°, da Resolução n° 02/208-CMED).

Os fornecedores de medicamentos e produtos farmacêuticos deverão preencher o Código GTIN, bem como os campos dos Grupos I80 e K das Notas Fiscais Eletrônicas dos medicamentos adquiridos.

A quantidade é mera estimativa da necessidade para os próximos doze (12) meses e os quantitativos a serem solicitados, por ocasião da emissão de cada pedido, obedecerão rigorosamente à necessidade da Secretaria requisitante independentemente dos custos operacionais e despesas que possa a vir sofrer o licitante vencedor, sendo objeto de faturamento e pagamento os quantitativos efetivamente fornecidos.

Os medicamentos serão aceitos, da seguinte forma:

I) Provisoriamente: para inspeção técnica a fim de verificar a conformidade com as especificações detalhadas nesse Edital. A inspeção deverá ser efetuada em prazo não superior a 05 (cinco) dias úteis após o recebimento do mesmo; o (s) problema (s) detectado (s) durante o recebimento provisório deverá (ão) ser resolvido (s) no prazo máximo de dez (10) dias pela licitante vencedora.

II) Definitivamente: quando, após a inspeção técnica, verificando-se que o veículo está em consonância com as especificações exigidas neste edital, a Comissão de Recebimento atestará a nota fiscal/fatura, encaminhando-a para apreciação e pagamento.

Na hipótese de constatação de anomalia que comprometa a utilização adequada dos produtos objeto deste Edital, bem como se constatado divergência entre os produtos ofertados e os fornecidos, os mesmos serão rejeitados, no todo ou em parte, conforme dispõe o art. 76 da Lei Federal nº. 8.666/93.

O recebimento não exclui a responsabilidade civil nem ético-profissional pela perfeita execução do contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

O atraso no fornecimento, sem justificativa aceita pela Administração Municipal, incorrerá em multa de 1% (um por cento) sobre o valor da Proposta por dia de atraso.

A Proponente do certame deverá indicar em sua proposta comercial o endereço de e-mail e o número do Telefone por meio dos quais serão realizados os pedidos e as comunicações referentes ao Contrato, cabendo-lhe a responsabilidade de checar o recebimento de tais comunicações com a frequência que a contratação exige. Portanto, é de responsabilidade da contratada manter o endereço de e-mail e telefone atualizados.

O prazo de validade dos produtos no momento da entrega, deverá ser igual ou superior a 75% do prazo de validade, a contar da data de fabricação.

Fica expressamente proibido a CONTRATADA substabelecer, subcontratar, ceder ou transferir a terceiros, total ou parcialmente, os direitos e obrigações estipulados neste Contrato sem: (I) a anuência expressa (por escrito) do CONTRATANTE; e (II) o atendimento das condições que venham a ser estipuladas pela CONTRATANTE para tanto.

A Ata de Registro de Preços terá validade de doze (12) meses, a partir de sua assinatura.

A fiscalização da execução do objeto deste Contrato será feita pela CONTRATANTE, através de profissionais qualificados, tendo como Fiscal Titular a Senhora Flávia Gomes Demarchi de Moura (Contato: 46 – 3543-2031 ou flavia_demarchi@hotmail.com) e como suplente a Senhora Francieli Cavagnoli. Tanto o fiscal quanto seu suplente poderá ser substituído mediante Portaria de Designação emitida pelo Prefeito Municipal, devidamente comunicada à empresa contratada.

Os produtos deverão estar em conformidade com as normas vigentes. Na entrega serão verificadas quantidades e especificações conforme descrição no contrato, bem como estado de conservação dos produtos ematérias.

A contratada deverá entregar, durante toda a vigência do contrato, **a mesma marca dos produtos apresentados na proposta.**

A Contratada deverá substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

A Contratada deverá responder por danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato;

A Contratada deverá utilizar empregados habilitados para tal função e devidamente uniformizados, munidos de equipamentos de proteção individual –EPI;

A Contratada deverá seguir as normas de segurança, ambiental, higiene e medicina dotrabalho;

A Contratada deverá comunicar à contratante, **no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas** que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

A Contratada deverá manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nalicitação;

As entregas deverão acontecer em horário pré-determinado, respeitando a presença do fiscal do contrato e ou funcionário responsável.

A Contratada deverá responsabilizar-se e arcar por quaisquer taxas ou emolumentos concernentes ao objeto da presente licitação, bem como demais custos, encargos inerentes e necessários para a completa execução das obrigações assumidas.

PREFEITURA MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE REALEZA
CNPJ 76.205.673/0001-40

EDITAL DE PREGÃO Nº /2022 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 79/2022
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO **TIPO:** MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO

OBJETO: Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

ANEXO – II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
(uso obrigatório por todas as licitantes)

(papel timbrado da licitante)

Aempresa ....., estabelecida na (endereço completo, telefone, fax e endereço eletrônico, sehouver),
inscrita no CNPJ sob nº ....., neste ato representada por ....., cargo, RG..... CPF.....,(endereço),vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrôniconº 0/2022 em epigrafe que tem por objeto a Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos, conforme segue:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL

Informar Valor total R$...
A validade desta proposta é de **60 (sessenta) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

....., ... de 2022.
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa (Nome Legível/Cargo)

PREFEITURA MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE REALEZA
CNPJ 76.205.673/0001-40

EDITAL DE PREGÃO Nº /2022 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 79/2022
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO **TIPO:** MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO

OBJETO: Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

ANEXO - III

MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA
(papel timbrado da licitante)

Á pregoeira e equipe de apoio
Prefeitura Municipal de Realeza, Estado do Paraná
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0/2022

Pelo presente instrumento, a empresa ....., CNPJ nº ....., comsedena ,....., através de seu representante legal infra-assinado, que:

( ) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se **enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14**, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmodocumento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de1993.

4) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município,que o(a) responsável legal da empresa é o(a)Sr.(a) , Portador(a)do RG. Sob nº.....e CPF ....., cuja função/cargo é..... (sócio administrador/procurador/diretor/etc), **responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.**

5) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato** seja encaminhado para o seguinteendereço:

E-mail:
Telefone: ()

6) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormentefornecidos.

7) Nomeamos e constituímos o senhor(a)....., portador(a) do CPF/MF sob n.º....., para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Ata de Registro de Preços/contrato**, referente ao Pregão Eletrônico n.º **Nº** 054/2020 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro dePreços/Contrato.

....., ..., ... de 2022.
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa
(Nome Legível/Cargo)

PREFEITURA MUNICIPAL
MUNICÍPIO DE REALEZA
CNPJ 76.205.673/0001-40

EDITAL DE PREGÃO Nº /2022 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 79/2022
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO **TIPO:** MENOR PREÇO ITEM UNITÁRIO

OBJETO: Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

ANEXO – IV – MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° /2022

REFERENTE EDITAL DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº ..../2022

Aos ..... dias do mês de ..... do ano de dois mil e vinte e dois, o **MUNICIPIO DE REALEZA – PR,** Pessoa Jurídica de direito Público Interno, com sede na Rua Barão do Rio Branco, 3507, inscrito no CNPJ: 76.205.673/0001-40, Fundo Municipal de Saúde de Realeza, CNPJ: 09.158.413/0001-73, com sede na Rua Soares Raposo, 3807 - Centro Cívico, Realeza/PR - CEP: 85.770-000 e Fundo Municipal de Assistência Social de Realeza , CNPJ: 16.850.381/0001-38, com sede na Rua Barão do Rio Branco, 3507 - Centro Cívico Realeza/PR - CEP: 85.770-000, neste ato devidamente representado pelo Prefeito, Senhor **PAULO CÉZAR CASARIL**, brasileiro, casado, portador do documento de Identidade RG 1.663.148-5/SSP-PR, CPF. 3698.757.329-04, residente e domiciliado na Rua Progresso N° 2467, Ap 201, Loteamento Jardim Marchese, na cidade de Realeza/PR, em face da classificação das propostas apresentada no Pregão Eletrônico Nº ...../2022, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Realeza, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

....., Inscrita no CNPJ sob nº. ....., com sede na .....cidade de ....., neste ato representado por seu representante legal Sr....., portador do RG nº. .....e do CPF nº....., residente e domiciliado na cidade de ..... - .....

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO
A presente Ata tem por objeto a Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos a serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde Pública, na Unidade de Pronto Atendimento Municipal de Realeza, conforme especificações técnicas e demais disposições descritas neste Edital e seus anexos.

PARÁGRAFO ÚNICO

Item	Descrição do Item	Quantidade	Unidade	MARCA	Valor Unitário

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FORMA DE FORNECIMENTO E PRAZO
A forma de fornecimento/retirada e prazo de entrega do objeto acima mencionado se fará de acordo com o Edital.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR
Valor total da ATA: R$ ..... (.....).

PARÁGRAFO PRIMEIRO
Este instrumento de registro de preços não obriga a Administração a firmar as contratações com a Detentora da Ata, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, assegurados, nesta hipótese, a preferência do beneficiário do registro em igualdade de condições, nos termos do parágrafo quarto, artigo 15, da Lei Federal nº8.666/93 e suas alterações.

PARÁGRAFO SEGUNDO
O órgão Gerenciador realizara publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

PARÁGRAFO TERCEIRO
Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

PARÁGRAFO QUARTO
A administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocarão o (s) signatário (s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

PARÁGRAFO QUINTO
Em caso de recusa do (s) signatário (s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do (s) item (ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação vigente.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E REAJUSTE
Recursos Livres e Recursos do Bloco de Custeio das ASPS, Recursos 15% da Saúde. A despesa da presente Licitação ocorrerá à conta da seguinte dotação:

Conta da despesa	Grupo da Fonte	Funcional programática	Fonte de recurso
1890	Exercício	07.001.10.301.1001.2053.3.3.90.30.00.00	303

Em exercícios futuros, correspondentes à vigência do contrato, a despesa ocorrerá a conta de dotações orçamentárias próprias para atendimento de despesas da mesma natureza.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
O pagamento será efetuado através de transferência eletrônica, para conta em nome da Pessoa Jurídica contratada, à vista da fatura/nota fiscal por ele apresentada, no prazo máximo de trinta (30) dias após o recebimento do objeto, com a apresentação da Nota Fiscal no Departamento de Compras.

PARÁGRAFO SEGUNDO
A vencedora do certame deverá apresentar as certidões (FGTS, INSS, TRABALHISTA,

FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL) em validade para o pagamento, além da cópia do Termo de Recebimento, conforme modelo anexo.

PARÁGRAFO TERCEIRO
Na falta de apresentação dos documentos indicados no Parágrafo Terceiro, ou se irregulares, ficará o pagamento suspenso até o cumprimento da exigência.

PARÁGRAFO QUARTO
Os preços firmados entre os contratantes não serão passíveis de reajustes durante a vigência da Ata de Registro de Preços.

PARÁGRAFO QUINTO
A empresa contratada poderá, desde que justificada a necessidade, protocolar por escrito pedido de reequilíbrio econômico-financeiro, devidamente instruído com provas do efetivo aumento dos preços dos produtos e serviços, as quais deverão ser analisadas pela administração municipal no prazo de até 20 dias, prorrogáveis por igual período quando for necessária a notificação da empresa para complementação das provas. Enquanto não formulado ou não analisado o pedido de reequilíbrio econômico-financeiro, a empresa contratada deverá manter o regular fornecimento dos produtos, sob pena de incidir nas penas de inadimplemento.

PARÁGRAFO SEXTO
Ocorrendo atraso de pagamento por culpa exclusiva do CONTRATANTE, o valor devido será atualizado financeiramente, entre as datas do vencimento e do efetivo pagamento, de acordo com a variação "pro rata tempore" do IGP-M - Índice Geral de Preços do Mercado.

PARÁGRAFO SÉTIMO
Ao emitir a nota fiscal deverá a empresa enviar a mesma, no dia da emissão e via e-mail **(compras@realeza.pr.gov.br)**. Caso a contratada não receba a confirmação do recebimento do documento fiscal, deverá entrar em contato com o Departamento de Compras deste Município para evitar qualquer prejuízo às partes. Contato: (46 3543-1122).

PARÁGRAFO OITAVO
O faturamento deverá ser feito através de nota fiscal da empresa e deverá conter:
I – A modalidade e o número da Licitação;
II – O número da Ata, número do Pedido de Fornecimento (ou ofício) e número do empenho;
III – A descrição do item. A descrição do produto deverá obrigatoriamente, ser precedida da descrição constante na Ata de Registro de Preços;
IV – Valor unitário (conforme a Ata de Registro de Preços), e valor total;
V – O Banco, número da agência e da conta corrente da CONTRATADA.

CLÁUSULA QUINTA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA
A CONTRATADA assumirá integral responsabilidade por danos causados á CONTRATANTE, ou a terceiros decorrentes do objeto deste contrato, inclusive, mortes, perdas ou descrição parciais ou totais, isentando a CONTRATANTE de todas as reclamações que possam surgir com relação ao presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA - DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES
Constituem direitos de a CONTRATANTE receber o objeto deste Contrato nas condições avencadas

e da CONTRATADA perceber o valor ajustado na forma e prazo convencionados.

PARÁGRAFO PRIMEIRO
Constituem obrigações da CONTRATANTE:
I) Efetuar o pagamento;
II) Dar à CONTRATADA as condições necessárias à regular execução do Contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO
Constituem obrigações da CONTRATADA:
I) Prestar o fornecimento na forma ajustada;
II) Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes.
III) Manter durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
IV) Apresentar sempre que solicitado, durante a execução o Contrato documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial encargo social, trabalhistas, previdenciários, tributários, fiscais e comerciais.
V) Atender durante toda a execução do contrato, às demais condições do edital e aos termos da proposta vencedora.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS TERMOS ADITIVOS
É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA O CASO DE INADIMPLEMENTOCONTRATUAL
O licitante vencedor estará sujeito às penalidades previstas nos Artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93 de 21/06/1993, seus parágrafos e incisos.

À CONTRATADA serão aplicadas multas pela CONTRATANTE a serem apuradas na forma, a saber:
I - De até 10% (dez por cento) do valor total do Contrato, quando a CONTRATADA por ação omissão ou negligência, infringir qualquer das obrigações estipuladas neste instrumento.

II - Multa de 1% (um) por cento, sobre o valor de cada item da proposta atualizada, por dia que exceder o prazo contratual para fornecimento do objeto.

III- Multa de 10% (dez por cento) do valor remanescente do contrato, na hipótese de inexecução parcial ou qualquer outra irregularidade.

IV - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor global da proposta, pela inexecução total do contrato, e em caso de rescisão contratual por inadimplência da **CONTRATADA.**

V - As multas mencionadas nos itens I, II, III e IV serão descontadas dos pagamentos a que a contratada tiver direito, ou mediante pagamento em moeda corrente, ou ainda judicialmente quando for o caso.

Parágrafo Único – Pela inexecução total ou parcial do Contrato suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração, pelo prazo de 02 (dois)

anos.

As penalidades serão aplicadas sem prejuízo das demais sanções, administrativas ou penais, previstas na Lei 8.666/93.

CLÁUSULA NONA - DA FISCALIZAÇÃO

A fiscalização da execução do objeto deste Contrato será feita pela CONTRATANTE, através de profissionais qualificados, tendo como Fiscal Titular a Senhora Flávia Gomes Demarchi de Moura (Contato: 46 – 3543-2031 ou flavia_demarchi@hotmail.com) e como suplente a Senhora Francieli Cavagnoli. Tanto o fiscal quanto seu suplente poderá ser substituído mediante Portaria de Designação emitida pelo Prefeito Municipal, devidamente comunicada à empresa contratada.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA CESSÃO DO CONTRATO E SUBCONTRATAÇÃO

Fica expressamente proibido a CONTRATADA substabelecer, subcontratar, ceder ou transferir a terceiros, total ou parcialmente, os direitos e obrigações estipulados neste Contrato sem: (I) a anuência expressa (por escrito) do CONTRATANTE; e (II) o atendimento das condições que venham a ser estipuladas pela CONTRATANTE para tanto.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO CANCELAMENTO DA ATA

A Ata poderá ser cancelada de pleno direito total ou parcialmente, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem que a CONTRATADA assista o direito a qualquer indenização, se esta:

I - Falir, entrar em concordata ou ocorrer dissolução da sociedade.

II - Sem justa causa, e prévia comunicação à Prefeitura, suspender a execução dos serviços.

III - Infringir qualquer cláusula desta Ata, Edital e/ou da Lei Federal nº 8.666/93.

IV - Não cumprir ou cumprir irregularmente as cláusulas desta Ata, bem como do Edital e seus anexos, especificações ou prazos.

V - Recusar a redução do preço ao nível dos praticados no mercado.

VI - O cancelamento do Registro de Preços poderá ainda ocorrer quando houver:

a) Alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do objeto contratado.

b) Caso fortuito ou força maior, regularmente comprovada, impeditivo da execução do Contrato.

c) Por razões de interesse público devidamente demonstrado e justificado pela Prefeitura.

d) Pelo atraso superior a 90 (noventa) dias do pagamento devido pela Prefeitura, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado a CONTRATADA o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação, caso em que sua decisão deverá ser comunicada por escrito à Administração Municipal.

e) A solicitação da CONTRATADA, para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, facultado à Prefeitura a aplicação das penalidades previstas nesta Ata, caso não aceitas as razões do pedido.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

A presente Ata de Registro de Preços terá validade por doze (12) meses, entrando em vigor na data de sua assinatura, em .... de ..... de 2022 e tendo seu término previsto para ..... de ..... de 2023.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇAO

Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo

de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

I – **Prática corrupta:** oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou execução de contrato;

II – **Prática fraudulenta:** a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou execução do contrato;

III – **Prática colusiva:** esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não competitivos;

IV – **Prática coercitiva:** causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

V – **Prática obstrutiva:** (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes dos organismos financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração das alegações de prática prevista, deste Edital; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral e promover inspeção.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo indeterminado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento de empresa, diretamente ou por meio de um agente, em praticas corruptas, fraudulentas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução em contrato financiado pelo organismo.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local da execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VINCULAÇAO AO EDITAL E À PROPOSTA
A presente ATA está vinculada aos termos do Edital de Licitação – Pregão/Eletrônico – Nº .../2022 Processo Licitatório Nº /2022 e seus anexos, bem como à Proposta da licitante vencedora.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - CONHECIMENTO DAS PARTES
Ao firmar este instrumento declara a CONTRATADA ter plena ciência de seu conteúdo, bom como dos demais documentos vinculados ao presente Contrato e do procedimento licitatório.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão dirimidos de comum acordo entre as partes, com base na legislação em vigor e pela legislação aplicável à matéria, especialmente a Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

As partes contratantes ficam obrigadas a responder pelo cumprimento deste termo, perante o Foro da Comarca de Realeza - Pr. Não obstante qualquer mudança de domicilio da CONTRATADA que, em razão disso, é obrigada a manter um representante com plenos poderes para receber notificação, citação inicial e outras medidas em direito permitidas.

Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor PAULO CEZAR CASARIL, Prefeito do Município de Realeza, e pelo Senhor (a) ....., qualificado preambularmente, representado a Detentora da Ata e testemunhas.

Realeza - Pr., ... de ..... de 2022.

PREFEITURA DE REALEZA
CONTRATANTE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CONTRATADA

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

EDITAL DE LICITAÇÃO
UASG: 985531
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 37/2022
SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

Interessados: Secretaria de Saúde.

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que o MUNICÍPIO DE MERCEDES, Estado do Paraná, sediado na Rua Dr. Oswaldo Cruz, n.º 555, centro, CEP 85.998-000, na Cidade de Mercedes–PR, através do Pregoeiro designado pela Portaria nº 640/2021, realizará licitação, para registro de preços, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, com critério de julgamento de MENOR PREÇO POR ITEM, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, da Lei Ordinária Municipal n.º 1612, de 16 de março de 2020, do Decreto Municipal n.º 096, de 5 de setembro de 2016, da Instrução Normativa SEGES/MP nº 03, de 26 de abril, de 2018, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei Complementar Municipal n.º 012, de 29 de outubro de 2009, o Decreto Municipal nº 162, de 04 de dezembro de 2015, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste Edital.

Data da sessão: 31 de março de 2022
Horário: 14h00min (quatorze horas)
Local: Portal de Compras do Governo Federal – www.comprasgovernamentais.gov.br

Nos termos do art. 191 da Lei n.º 14.133, de 1º de abril de 2021, opta-se pela contratação de acordo com a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, com a Lei Ordinária Municipal n.º 1612, de 16 de março de 2020 e, subsidiariamente, com a Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

Deixa-se de se adotar as modalidades de licitações diferenciadas previstas na Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006, no específico caso do objeto do presente procedimento licitatório, em face da não vantajosidade da medida, eis que, com a participação de grandes empresas (laboratórios e distribuidoras), logrará o Município a obtenção de maior economia.

1. DO OBJETO

1.1 O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para a formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis e demais medicamentos, para utilização em pacientes atendidos sob regime de pronto atendimento e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para distribuição gratuita e para atendimento a munícipes nas unidades de saúde do Município de Mercedes, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

1.1.1. O objeto desta licitação é constituído por 155 (cento e cinquenta e cinco) item(ns), conforme disposições constantes do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em 01 (um) ou em quantos itens tiver interesse.

1.1.2. O critério de julgamento adotado será o menor preço do item, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1 As despesas para atender a esta licitação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município de Mercedes para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

02.007.10.301.0006.2028 – Gestão das Unidades de Atenção Básica.
Elemento de despesa: 33903009; 33903203
Fonte de recurso: 000, 494, 505; 000, 303, 505

02.007.10.302.0006.2029 – Gestão da Unidade de Pronto Atendimento.
Elemento de despesa: 33903009; 33903203
Fonte de recurso: 000, 303, 505; 000

3. DO CREDENCIAMENTO

3.1 O Credenciamento é o nível básico do registro cadastral no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF, que permite a participação dos interessados na modalidade licitatória Pregão, em sua forma eletrônica.

3.1.1 O cadastro no SICAF deverá ser feito no Portal de Compras do Governo Federal, no sítio www.comprasgovernamentais.gov.br, por meio de certificado digital conferido pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira – ICP – Brasil.

3.1.2 O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a este Pregão.

3.2 O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3.3 É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no SICAF e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

3.3.1 A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

4. DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO.

4.1 Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF, conforme disposto nos arts. 10 e 11 da Lei Ordinária Municipal n.º 1612/2020, e no art. 9º da IN SEGES/MP nº 3, de 2018.

4.1.1 Os licitantes deverão utilizar o certificado digital para acesso ao Sistema.

4.1.2. Não é admitida a participação de pessoas físicas nesta licitação.

4.2 Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual – MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006.

4.3 Não poderão participar desta licitação os interessados:

4.3.1 proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

4.3.2 que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

4.3.3 estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

4.3.4 que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666, de 1993;

4.3.5 que estejam sob falência, concurso de credores, recuperação judicial (observada a decisão proferida no AREsp 309867/ES), concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;

4.3.6 entidades empresariais que estejam reunidas em consórcio;

4.3.7 Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público – OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

4.4 Como condição para participação no Pregão, a licitante assinalará "sim" ou "não" em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

4.4.1 que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

4.4.1.1 nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" impedirá o prosseguimento no certame;

4.4.1.2 nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

4.4.2 que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

4.4.3 que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

4.4.4 que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

4.4.5 que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

4.4.6 que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009;

4.4.7 que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

4.4.8 que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991;

4.4.9 que cumpre os requisitos do Decreto n. 7.174, de 2010, estando apto a usufruir dos critérios de preferência (APENAS QUANDO O OBJETO CONTEMPLAR BENS DE INFORMÁTICA).

4.5 A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.1 Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

5.2 O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

5.3 Os licitantes poderão deixar de apresentar os documentos de habilitação que constem do SICAF, assegurado aos demais licitantes o direito de acesso aos dados constantes dos sistemas.

5.4 As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006.

5.5 Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

5.6 Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema;

5.7 Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

5.8 Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

6. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

6.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

6.1.1 Valor unitário e total do ***item*** *(com no máximo 04 casas decimais);*

6.1.2 Marca;

6.1.3Fabricante;

6.1.4 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, *marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, quando for o caso.*

6.1.5 *Havendo qualquer discordância entre a descrição e unidade de medida do CATMAT e a do Edital, prevalecerá a descrição e unidade de medida constante no Edital.*

6.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

6.3 Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

6.4 Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

6.5 O prazo de validade da proposta não será inferior a 30 (trinta) dias, a contar da data de sua apresentação.

6.6 Os licitantes deverão observar, na formulação de suas propostas, as disposições do item 15 - DOS PREÇOS MÁXIMOS, do Anexo I - Termo de Referência, deste Edital.

7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

7.1 A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

7.2 O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

7.2.1 Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.

7.2.2 A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.2.3 A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.2.4 O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.2 O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

7.3 Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor

consignado no registro.

7.3.1 O lance deverá ser ofertado pelo *valor unitário do item. O preço final poderá ter até 04 (quatro) casas decimais.*

7.4 Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

7.5 O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

7.6 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,1% (um décimo por cento).

7.7 Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

7.8 A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

7.9 A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

7.10 Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

7.11 Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.

7.12 Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

7.12.1 Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

7.12.2 No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

7.12.3 Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

7.13 O Critério de julgamento adotado será o *menor preço*, conforme definido neste Edital e seus anexos.

7.14 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

7.15 Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das

demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada Lei Complementar Municipal n.º 012, de 29 de outubro de 2009, o pelo Decreto Municipal nº 162/2015, de 04 de dezembro de 2015.

7.16 Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.17 A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

7.18 Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.19 No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.20 Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances).

7.21 Havendo eventual empate entre propostas, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:

7.21.1 no país;

7.21.2 por empresas brasileiras;

7.21.3 por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

7.21.4 por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.

7.22 Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.

7.23 Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

7.23.1 A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

7.23.2 O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

7.24 Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

7.25 Para a aquisição de bens comuns de informática e automação (CASO O OBJETO OS CONTEMPLE), definidos no art. 16-A da Lei nº 8.248, de 1991, será assegurado o direito de preferência previsto no seu artigo 3º, conforme procedimento estabelecido no Decreto Municipal nº 133/2015.

7.25.1 Nas contratações de bens e serviços de informática e automação, nos termos da Lei nº 8.248, de 1991, as licitantes qualificadas como microempresas ou empresas de pequeno porte que fizerem jus ao direito de preferência previsto no Decreto Municipal nº 133/2015, terão prioridade no exercício desse benefício em relação às médias e às grandes empresas na mesma situação.

8. DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA.

8.1 Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26 da Lei Ordinária Municipal n.º 1612/2020.

8.2 O licitante qualificado como produtor rural pessoa física deverá incluir, na sua proposta, os percentuais das contribuições previstas no art. 176 da Instrução Normativa RFB n. 971, de 2009, em razão do disposto no art. 184, inciso V, sob pena de desclassificação.

8.3 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 –TCU – Plenário), desconto menor do que o mínimo exigido ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

8.3.1 Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

8.4 Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita;

8.5 Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata;

8.6 O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.

8.6.1 É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

8.6.2Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de

catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.

8.7 Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

8.8 Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "*chat*" a nova data e horário para a sua continuidade.

8.9 O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

8.9.1 Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

8.9.2 A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

8.10 Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

8.11 Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

9. DA HABILITAÇÃO

9.1 Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) SICAF;

b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (www.portaldatransparencia.gov.br/ceis);

c) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php).

d) Lista de Inidôneos e o Cadastro Integrado de Condenações por Ilícitos Administrativos - CADICON, mantidos pelo Tribunal de Contas da União - TCU;

e) Lista de impedidos de licitar e contratar com o Poder Público, mantida pelo Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

9.1.1 Para a consulta de licitantes pessoa jurídica poderá haver a substituição das consultas das alíneas "b", "c" e "d" acima pela Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do TCU (https://certidoesapf.apps.tcu.gov.br/).

9.1.2 A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio

de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

9.1.2.1 Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

9.1.2.2 A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

9.1.2.3 O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

9.1.3 Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

9.1.4 No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

9.2 Caso atendidas as condições de participação, a habilitação do licitantes será verificada por meio do SICAF, nos documentos por ele abrangidos em relação à habilitação jurídica, à regularidade fiscal e trabalhista, à qualificação econômica financeira e habilitação técnica, conforme o disposto no art. 43 da Lei Ordinária Municipal n.º 1612/2020 e na Instrução Normativa SEGES/MP nº 03, de 2018.

9.2.1 O interessado, para efeitos de habilitação prevista na Instrução Normativa SEGES/MP nº 03, de 2018 mediante utilização do sistema, deverá atender às condições exigidas no cadastramento no SICAF em tempo hábil.

9.2.2 É dever do licitante atualizar previamente as comprovações constantes do SICAF para que estejam vigentes na data da abertura da sessão pública, ou encaminhar, em conjunto com a apresentação da proposta, a respectiva documentação atualizada.

9.2.3 O descumprimento do subitem acima implicará a inabilitação do licitante, exceto se a consulta aos sítios eletrônicos oficiais emissores de certidões feita pelo Pregoeiro lograr êxito em encontrar a(s) certidão(ões) válida(s), conforme art. 43, §3º, da Lei Ordinária Municipal n.º 1612/2020.

9.3 Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação.

9.4 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.

9.5 Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

9.6 Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da

matriz.

9.6.1 Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

9.7 Ressalvado o disposto no item 5.3, os licitantes deverão encaminhar, nos termos deste Edital, a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação:

9.7.1 Habilitação jurídica:

9.7.1.1 No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.7.1.2 Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.7.1.3 No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

9.7.1.4 inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

9.7.1.5 No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

9.7.1.6 No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

9.7.1.7 No caso de agricultor familiar (se aplicável): Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4º, §2º do Decreto n. 7.775, de 2012.

9.7.1.8 No caso de produtor rural (se aplicável): matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).

9.7.1.9 No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

9.7.1.10 Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

9.7.2 Regularidade fiscal e trabalhista:

9.7.2.1 prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

9.7.2.2 prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional;

9.7.2.3 prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

9.7.2.4 prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

9.7.2.5 prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

9.7.2.6 prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante;

9.7.2.7 prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante;

9.7.2.8 caso o licitante seja considerado isento dos tributos estaduais e/ou municipais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante declaração da Fazenda Estadual e/ou Município do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei;

9.7.2.9 caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

9.7.3 Qualificação técnica

9.7.3.1 – Autorização de Funcionamento emitida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde – ANVISA, válida e vigente, acompanhada da publicação no Diário Oficial da União;

9.7.3.2 Autorização Especial de Funcionamento emitida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde – ANVISA, válida e vigente, acompanhada da publicação no Diário Oficial da União (Portaria/SVS nº 344/1998), exclusiva para os itens 101 a 127, 140, 142, 144 a 148, 150, 152 e 153 (psicotrópicos);

9.7.3.3 Licença sanitária Estadual ou Municipal do domicílio ou sede da licitante;

9.7.3.4 Certidão de Regularidade junto ao Conselho Regional de Farmácia – CRF.

9.8 O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado (a) da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal e (b) da

apresentação do balanço patrimonial e das demonstrações contábeis do último exercício (caso exigidos).

Nota Explicativa: *A apresentação do Certificado de Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI supre as exigências de inscrição nos cadastros fiscais, na medida em que essas informações constam no próprio Certificado. .*

9.9 A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

9.10 A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação.

9.10.1 Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, e uma vez constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

9.10.2 A não regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.

9.11 Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade da mesma.

9.12 Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresenta-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

9.13 Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

9.14. A Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida por qualquer órgão da Administração Pública direta ou indireta, exigível para este Pregão, constitui documento hábil para a comprovação da regularidade fiscal da licitante.

9.15. Para efeito de verificação da validade das certidões de regularidade fiscal e trabalhista, se outro prazo não constar da lei ou dos próprios documentos, serão consideradas válidas aquelas emitidas no período de 90 (noventa) dias que antecedem a data da sessão do Pregão.

9.16 Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

10. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

10.1 A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:

10.1.1 ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser datada e assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal;

10.1.2 conter a especificação do produto oferecido com informações técnicas que possibilitem a sua avaliação, em conformidade com a descrição constante do ANEXO 01 deste Edital, e a indicação da marca, modelo, tipo, fabricante, caso aplicável;

10.1.3 conter valor unitário e valor total do item ao qual se refere a proposta, conforme o objeto deste Edital, em moeda nacional, com no máximo 04 (quatro) casas decimais;

10.1.4 ser adequada ao resultado final da etapa de lances;

10.1.5 conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento;

10.1.6 indicar o e-mail da licitante, para o qual serão remetidas as ordens de compra, empenhos e demais comunicações relativas a futura e eventual execução contratual, o qual será tido por e-mail oficial, reputando-se recebidas todas as comunicações remetidas para o mesmo.

10.2 A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

10.2.1 Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

10.3 Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso (art. 5º da Lei nº 8.666/93).

10.3.1 Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

10.4 A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

10.5 A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

10.6 As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

10.7 Os licitantes devrão observar, na formulação de suas propostas, as disposições do item 15 - DOS PREÇOS MÁXIMOS, do Anexo I - Termo de Referência, deste Edital.

11. DOS RECURSOS

11.1 Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo trinta minutos, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer,

de forma motivada, isto é, indicando contra qual(is) decisão(ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

11.2 Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

11.2.1 Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

11.2.2 A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

11.2.3 Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.4 O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

11.5 Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

12. DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

12.1 A sessão pública poderá ser reaberta:

12.1.1 Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

12.1.2 Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da LC nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

12.2 Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

12.2.1 A convocação se dará por meio do sistema eletrônico ("chat"), e-mail, de acordo com a fase do procedimento licitatório.

12.2.2 A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no SICAF, sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastrais atualizados.

13. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

13.1 O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

13.2 Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

14. DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

14.1 Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

15. DA GARANTIA CONTRATUAL DOS BENS

15.1 Não haverá exigência de garantia contratual, complementar à garantia legal, dos bens fornecidos na presente contratação.

16. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

16.1 Homologado o resultado da licitação, terá o adjudicatário o prazo de 05 (cinco) dias, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

16.2 Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura da Ata de Registro de Preços, a Administração poderá encaminhá-la para assinatura, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinada e devolvida no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.

16.3 O prazo estabelecido no subitem anterior para assinatura da Ata de Registro de Preços poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, quando solicitado pelo(s) licitante(s) vencedor(s), durante o seu transcurso, e desde que devidamente aceito.

16.4 Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quanto necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência (observada a forma de adjudicação eleita – itens ou lotes/grupos), com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

16.4.1 Será incluído na ata, sob a forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais aos do licitante vencedor na sequência da classificação do certame, excluído o percentual referente à margem de preferência, quando o objeto não atender aos requisitos previstos no art. 3º da Lei nº 8.666, de 1993, com vistas a formação de cadastro de reserva de que trata o art. 10, II e § 1º, do Decreto Municipal n.º 096, de 5 de setembro de 2016;

16.4.2 O Pregoeiro fará a análise da documentação de habilitação dos licitantes que optarem por compor o cadastro de reserva na própria sessão de abertura e julgamento de propostas, na forma definida para o vencedor (se houver funcionalidade no sistema que o permita).

16.4.3 A convocação para assinatura do anexo, ou o seu envio para tanto, seguirá as disposições relativas a própria Ata de Registro de Preços.

17. DO TERMO DE CONTRATO OU INSTRUMENTO EQUIVALENTE

17.1 Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente.

17.2 O adjudicatário terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à

contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

17.2.1 Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato ou aceite do instrumento equivalente, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceito no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.

17.2.2 Considera-se recebida, nos termos do subitem 10.1.6, o Termo de Contrato ou instrumento equivalente encaminhado para o e-mail informado pelo adjudicatário em sua proposta escrita, que será considerado automaticamente aceito após o transcurso do prazo de 05 (cinco) dias sem manifestação em contrário.

17.2.3 O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

17.3 O Aceite da Nota de Empenho ou do instrumento equivalente, emitida à empresa adjudicada, implica no reconhecimento de que:

17.3.1 referida Nota está substituindo o contrato, aplicando-se à relação de negócios ali estabelecida as disposições da Lei nº 8.666, de 1993;

17.3.2 a contratada se vincula à sua proposta e às previsões contidas no edital e seus anexos;

17.3.3 a contratada reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 79 e 80 da mesma Lei.

17.4 O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses, prorrogável nos termos da Lei n.º 8.666/93.

17.5 Na assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, será exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato ou da ata de registro de preços.

17.6 Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato ou a ata de registro de preços.

18. DO REAJUSTAMENTO EM SENTIDO GERAL

18.1 As regras acerca do reajustamento em sentido geral do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

19. DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO

19.1 Os critérios de recebimento e aceitação do objeto e de fiscalização estão previstos no Termo de Referência.

20. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

20.1 As obrigações da Contratante e da Contratada são as estabelecidas no Termo de Referência.

21. DO PAGAMENTO

21.1 As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

22. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

22.1 Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

22.1.1 não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

22.1.2não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;

22.1.3 apresentar documentação falsa;

22.1.4 deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

22.1.5 ensejar o retardamento da execução do objeto;

22.1.6 não mantiver a proposta;

22.1.7 cometer fraude fiscal;

22.1.8 comportar-se de modo inidôneo;

22.2 As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente.

22.3 Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

22.4 O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

22.4.1 Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;

22.4.2 Multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

22.4.3 Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o Município de Mercedes, pelo prazo de até dois anos;

22.4.4 Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Mercedes e descredenciamento no sistema de cadastramento de fornecedores eventualmente mantido pelo Município, pelo prazo de até cinco anos;

22.5 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

22.6 A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

22.7 Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.
22.8 A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.
22.9 O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Municipal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.
22.10 Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.
22.11 A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993.
22.12 A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.
22.13 As sanções por atos praticados no decorrer da contratação estão previstas no Termo de Referência.

23. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

23.1 Após o encerramento da etapa competitiva, os licitantes poderão reduzir seus preços ao valor da proposta do licitante mais bem classificado.
23.2 A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante melhor classificado.
23.3 Havendo um ou mais licitantes que aceitem cotar suas propostas em valor igual ao do licitante vencedor, estes serão classificados segundo a ordem da última proposta individual apresentada durante a fase competitiva.
23.4 Esta ordem de classificação dos licitantes registrados deverá ser respeitada nas contratações e somente será utilizada acaso o melhor colocado no certame não assine a ata ou tenha seu registro cancelado, na *forma do art. 10, II e § 1º, do Decreto Municipal n.º 096, de 5 de setembro de 2016.*

24. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

24.1 Qualquer pessoa poderá impugnar os termos do edital do pregão, por meio eletrônico, na forma prevista no edital, até cinco dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública. Decairá do direito de impugnar o Edital de licitação o licitante que não o fizer até o

segundo dia útil que anteceder a sessão.

24.2 A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail licitacao@mercedes.pr.gov.br ou por petição dirigida ou protocolada no endereço constante do preâmbulo deste Edital.

24.3 Caberá a autoridade competente, auxiliada pelos responsáveis pela elaboração deste Edital e seus anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de até dois dias úteis, contados da data de recebimento da impugnação.

24.4 Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

24.5 Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, até 02 (dois) dias úteis anteriores à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, através do e-mail licitacao@mercedes.pr.gov.br

24.6 O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de um dia útil, contado da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos.

24.7 As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

24.7.1 A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

24.7.2 As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

25. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

25.1 Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico.

25.2 Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

25.3 Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília – DF.

25.4 No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

25.5 A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

25.6 As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

25.7 Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

25.8 Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

25.9 O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

25.10 Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

25.11 O Edital e anexos estão disponibilizados, na íntegra, nos endereços eletrônicos www.mercedes.pr.gov.br/licitacoes.php e www.comprasgovernamentais.gov.br e também poderão ser lidos e/ou obtidos no endereço Rua Dr. Oswaldo Cruz, nº. 555, Centro, na Cidade de Mercedes, Estado do Paraná, nos dias úteis, no horário das 08:00 horas às 12:00 Horas e das 13:30 horas às 17:30 horas, mesmo endereço e período no qual os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados.

25.11.1 Os interessados em adquirir fotocópia deste Edital e seus anexos, poderão fazê-lo mediante recolhimento do respectivo custo de reprodução gráfica, na forma do Decreto n.º 007/2021, sendo gratuito o seu fornecimento por correio eletrônico ou por gravação em mídia removível disponibilizada pelo interessado, desde que, por este solicitado.

25.12 Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

25.12.1 ANEXO I - Termo de Referência;

25.12.2 ANEXO II – Minuta de Ata de Registro de Preços;

25.12.3 ANEXO II – Minuta de Termo de Contrato (quando for o caso).

25.13 As questões decorrentes da execução deste Pregão que não possam ser dirimidas administrativamente serão processadas e julgadas no Foro da Comarca de Marechal Cândido Rondon-PR, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Município de Mercedes - PR, 17 de março de 2022.

Laerton Weber
PREFEITO

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1 - DO OBJETO

1.1 Formalização de Ata de Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis e demais medicamentos, para utilização em pacientes atendidos sob regime de pronto atendimento e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para distribuição gratuita e para atendimento a munícipes nas unidades de saúde do Município de Mercedes, conforme especificações, condições, preços máximos unitário e total, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
1	100	unid	BR0318906	Ambroxol, sal cloridrato, 7,5 mg/ml, (solução esteril para nebulização)10 flaconetes de 2 ml	30,83	3.083,00
2	20	unid	BR0396853	Anestésico oftálmico (cloridrato de Tetracaína (10 mg/ml) e cloridrato de Fenilefrina (1 mg/ml); 10 ml	11,25	225,00
3	1000	unid	BR0446251	Carvão Ativado pó; 5 Gramas	13,11	13.110,00
4	1000	unid	BR0267613	Captopril; 25 mg/ comp	0,10	100,00
5	500	unid	BR0272045	Clopidogrel; 75 mg/ comp	0,55	275,00
6	100	unid	BR0270495	Colagenase, associada com cloranfenicol, 0,6u/g + 0,01 g/g - pomada - 30 gramas	20,78	2.078,00
7	50	unid	BR0268959	Colagenase: 1,2UI/G - Pomada 30 gramas	24,64	1.232,00
8	500	unid	BR0273402	Dinitrato de Isossorbida; 5mg/ comp SL	0,53	265,00
9	50	unid	BR0396470	Fenoterol, brometo de; 5mg/ml fr. 20ml (solução para inalação 0,25mg/ml 20ml)	6,66	333,00
10	1000	unid	BR0267674	Hidroclorotiazida; 25 mg / comp	0,05	50,00
11	25	unid	BR0448241	Hidrogel gel com Alginato de cálcio c/ 85 gramas	55,78	1.394,50
12	100	unid	BR0268331	Ipratrópio, brometo de; 0,25mg/ml fr. 20ml (solução para inalação 0,25mg/ml 20ml)	1,65	165,00
13	5	unid	BR0269845	Lidocaina Spray 10% (100 mg/ml) 50 ml	82,59	412,95

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
14	1000	unid	BR0268856	Losartana; 50 mg/ comp	0,12	120,00
15	500	unid	BR0267728	Nifedipino; 10mg/caps gelatinosas de liberação rápida	0,30	150,00
16	20	unid	BR0281657	Óleo de girassol; 200 ml (ácidos graxos essenciais, composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico: linolêico, lecitina de soja, associados com vitaminas "a" e "e", tipo: loção oleosa)	12,47	249,40
17	20	unid	BR0274918	Pomada oftálmica estéril de acetato de retinol (10.000 UI/g), aminoácidos (25 mg/g), metionina (5 mg/g) e cloranfenicol (5 mg/g) c/ 3,5 g.	14,11	282,20
18	100	unid	BR0271140	Rifamicina spray; 10mg/ml fr. 20ml spray	7,63	763,00
19	100	unid	BR0272089	Sulfadizina de prata 10 mg/g, creme; 400gramas	43,36	4.336,00
20	50	unid	BR0268069	Clorpromazina, cloridrato de; 5mg/ml c/ 5ml – IM	1,41	70,50
21	300	unid	BR0395147	Diazepam; 10mg/2ml – IM/IV	1,15	345,00
22	20	unid	BR0268960	Dopamina; 50mg/ml c/10 ml -IV	5,95	119,00
23	100	unid	BR0267107	Fenitoína Sódica; 50mg/ml c/ 5ml – IM/IV	4,60	460,00
24	50	unid	BR0300725	Fenobarbital Sódico; 100mg/ml c/ 2ml – IM/IV	2,90	145,00
25	60	unid	BR0271950	Fentanila, citrato de; 50mcg/ml c/ 10 ml – IM/IV/Espinhal	27,42	1.645,20
26	50	unid	BR0271950	Fentanila, Citrato de; 50mcg/ml c/ 5ml – IM/IV/Espinhal	8,70	435,00
27	50	unid	BR0268510	Flumazenil; 0,1mg/ml c/ 5ml – IV	12,46	623,00
28	100	unid	BR0292196	Haloperidol; 5mg/ml c/ 1ml – IM	5,56	556,00
29	100	unid	B0268481	Midazolam, maleato de; 5mg/ml c/ 10 ml – Im/IV/Retal	17,00	1.700,00
30	50	unid	BR0268481	Midazolan, maleato de; 5mg/ml c/ 3ml – Im/IV/Retal	7,39	369,50

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
31	100	unid	BR0271386	Morfina, sulfato de; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/Peridural/Intratecal	7,56	756,00
32	20	unid	BR0272326	Naloxona, cloridrato de; 0,4mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	9,91	198,20
33	50	unid	BR0268970	Nitroglicerina 5 mg/ml c/10 ml– IV	37,59	1.879,50
34	50	unid	BR0453501	Nitroprusseto de Sódio 25 mg/ml c/2 ml -IV	23,54	1.177,00
35	40	unid	BR0272329	Petidina, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	4,17	166,80
36	10	unid	BR0305935	Propofol; 10mg/ml c/ 20ml – IV	31,40	314,00
37	150	unid	BR0269818	Terbutalina, sulfato 0,5 mg/ml c/1 ml /SC/IV	2,62	393,00
38	1500	unid	BR0292382	Tramadol, cloridrato de; 50mg/ml c/ 2ml – IM/IV/SC	5,36	8.040,00
39	200	unid	BR0271687	Ácido Ascórbico; 100mg/ml c/ 5ml – IM/IV	3,16	632,00
40	150	unid	BR0327566	Ácido Tranexânico; 50mg/ml c/ 5ml – IV	5,28	792,00
41	500	unid	BR0278281	Adenosina; 3mg/ml c/ 2ml - IV	11,70	5.850,00
42	1000	unid	BR0276839	Água destilada; 10ml inj	0,47	470,00
43	500	unid	BR0276839	Água destilada; 5ml inj.	0,45	225,00
44	50	unid	BR0268381	Amicacina, sulfato de; 250mg/ml c/ 2ml – IV/IM	2,68	134,00
45	100	unid	BR0292402	Aminofilina; 24mg/ml c/ 10ml - IV	4,04	404,00
46	100	unid	BR0271710	Amiodarona, cloridrato de; 50mg/ml c/ 3ml – IV	3,39	339,00
47	50	unid	BR0442727	Ampicilina Sódica 500mg pó injetável – IM/IV	4,89	244,50
48	50	unid	BR0268214	Atropina, sulfato de; 0,25mg/1ml – IV/IM/SC	1,58	79,00
49	200	unid	BR0270612	Benzilpenicilina Benzatina/ suspensão; 1.200.000 U/300.000 U/ml c/ diluente	9,55	1.910,00
50	600	unid	BR0270612	Benzilpenicilina Benzatina/Pó suspensão injetável; 1.200.000 UI pó injetável – IM	15,34	9.204,00

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
51	100	unid	BR0270613	Benzilpenicilina Benzatina/Pó suspensão injetável; 600.000 UI pó injetável – IM	17,96	1.796,00
52	25	unid	BR0268222	Bicarbonato de sódio (mEq/ml); 8,4% c/ 10ml	1,92	48,00
53	2000	unid	BR0269958	Bromoprida; 5mg/ml c/ 2ml – EV/IM	3,59	7.180,00
54	250	unid	BR0442703	Ceftriaxona sódica 500mg pó+lidocaína 1% 2ml; 500mg pó injetável + diluente 2ml - IM	13,44	3.360,00
55	2500	unid	BR0442701	Ceftriaxona Sódica; 1 grama pó injetável – EV	17,60	44.000,00
56	1000	unid	BR0448845	Cetoprofeno IM; 50mg/ml c/ 2ml – IV/IM	3,15	3.150,00
57	1000	unid	BR0448844	Cetoprofeno/ pó liófilo; 100mg/EV	5,81	5.810,00
58	500	unid	BR0340167	Cimetidina; 150mg/ml c/ 2ml – IV/IM	2,12	1.060,00
59	30	unid	BR0267161	Cloreto de potássio 10%; 100mg/ml c/ 10ml – IV	0,48	14,40
60	50	unid	BR0267162	Cloreto de potássio 2,56 mEq/ml; 19,1% c/10 ml – IV	0,69	34,50
61	100	unid	BR0267574	Cloreto de sódio 3,4 mEq/ml; 20% c/ 10ml – IV	0,63	63,00
62	400	unid	BR0268236	Cloreto de sódio; 0,9% c/ 10ml – IV	0,53	212,00
63	50	unid	BR0276283	Deslanosídeo; 0,2mg/ml c/ 2ml – IM/IV	2,75	137,50
64	1500	unid	BR0292427	Dexametasona fosfato dissódico; 4mg/ml c/ 2,5ml – Im/IV	4,82	7.230,00
65	150	unid	BR0270999	Diclofenaco potássico; 25mg/ml c/ 3ml – IM	1,55	232,50
66	250	unid	BR0271003	Diclofenaco sódico; 25mg/ml c/ 3ml – IM	1,13	282,50
67	3000	unid	BR0268252	Dipirona; 500mg/ml c/ 2ml – IM/EV	0,98	2.940,00
68	1500	unid	BR0270590	Dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona; 5mg + 2mg c/ 1ml	8,35	12.525,00
69	360	unid	BR0272645	Enoxaparina sódica; 40mg/0,4mL – SC/IV	70,24	25.286,40

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
70	350	unid	BR0268255	Epinefrina, cloridrato ou hemitartarato de; 1mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	2,88	1.008,00
71	2000	unid	BR0270621	Escopolamina, butilbrometo de, + dipirona sódica; 4mg/ml + 500mg/ml c/ 5ml – IV/IM	5,09	10.180,00
72	500	unid	BR0267282	Escopolamina, butilbrometo de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM/SC	2,40	1.200,00
73	50	unid	BR0272198	Etilefrina, cloridrato ; 10mg/ml c/ 1ml – IM/IV/SC	1,88	94,00
74	200	unid	BR0292399	Fitomenadiona (vitamina K); 10mg/1ml c/ 1ml - IM	3,26	652,00
75	500	unid	BR0267666	Furosemida; 10mg/ml c/ 2ml – Im/IV	1,78	890,00
76	200	unid	BR0268256	Gentamicina, sulfato de; 40mg/ml c/ 2ml – IM/IV	2,59	518,00
77	30	unid	BR0270019	Gliconato de cálcio; 100mg/ml – 10% c/ 10ml – IV	2,50	75,00
78	200	unid	BR0267540	Glicose; 25% 10ml – IV	0,72	144,00
79	200	unid	BR0267541	Glicose; 50% 10ml – IV	0,79	158,00
80	50	unid	BR0272796	Heparina sódica; 5.000UI/ml c/ 5ml / IV	32,12	1.606,00
81	100	unid	BR0268463	Heparina sódica; 5000/0,25Ui/ml – SC	13,35	1.335,00
82	60	unid	BR0268115	Hidralazina, cloridrato de; 20mg/ml c/ 1ml – IV/IM	6,78	406,80
83	300	unid	BR0342135	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 100mg pó injetável – IM/IV	4,01	1.203,00
84	600	unid	BR0342134	Hidrocortisona, succinato de sódio de; 500mg pó injetável – IM/IV	8,23	4.938,00
85	20	unid	BR0269852	Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (com vasoconstritor – 20ml)	9,77	195,40
86	300	unid	BR0269843	Lidocaína, cloridrato de 2%; 20mg/ml (sem vasoconstritor – 20ml)	9,06	2.718,00
87	50	unid	BR0268264	Metilergometrina, maleato de; 0,2mg/ml c/ 1ml – SC/EV/IM	2,51	125,50

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
88	1500	unid	BR0267310	Metoclopramida, cloridrato de; 10mg/2ml – IM/IV	0,69	1.035,00
89	50	unid	BR0345259	Metropolol, tartarato de; 1mg/ml c/ 5ml – IV	35,26	1.763,00
90	100	unid	BR0305717	Norepinefrina, hemitartarato de; 1mg/ml c/ 4ml – IV	10,87	1.087,00
91	30	unid	BR0268277	Ocitocina 5UI/ml 1ml	6,01	180,30
92	500	unid	BR0268160	Omeprazol sódico – diluente; 40mg/pó liófilo injetável – IV	34,14	17.070,00
93	1500	unid	BR0268504	Ondansetrona, cloridrato de; 2mg/ml c/ 2ml – IV/IM	5,59	8.385,00
94	600	unid	BR0272336	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato + glicose + frutose; 5mg/ml + 3mg/ml + 100mg/ml + 100mg/ml – 10ml – EV	3,47	2.082,00
95	500	unid	BR0272334	Piridoxina, cloridrato de + dimenidrinato; 50mg/ml + 50mg/ml – 1ml – IM	2,45	1.225,00
96	2000	unid	BR0363088	Polivitaminico; 2ml – EV/IM	2,34	4.680,00
97	600	unid	BR0267769	Prometazina, cloridrato de; 25mg/ml c/ 2ml - IM	3,80	2.280,00
98	30	unid	BR0268076	Sulfato de magnésio 10% c/ 10ml – IM/IV	1,28	38,40
99	20	unid	BR0268075	Sulfato de magnésio 50% c/ 10ml – Im/IV	9,31	186,20
100	20	unid	BR0290168	Suxametônio anidro, cloreto de; 500mg pó para solução injetável	36,90	738,00
101	*50.000*	*comp*	*BR0267512*	*Amitriptilina, cloridrato de 25mg;*	*0,21*	*10.500,00*
102	*10.000*	*comp*	*BR0271773*	*Bromazepam 3mg;*	*0,13*	*1.300,00*
103	*35.000*	*comp*	*BR0272903*	*Citalopram, bromidrato de 20mg;*	*0,29*	*10.150,00*
104	*3.500*	*comp*	*BR0272901*	*Clobazam 10mg;*	*0,89*	*3.115,00*
105	*3.500*	*comp*	*BR0272902*	*Clobazam 20mg;*	*1,21*	*4.235,00*
106	*6.000*	*comp*	*BR0267522*	*Clomipramina, cloridrato de 25mg;*	*0,95*	*5.700,00*
107	*10.000*	*comp*	*BR0270118*	*Clonazepam 0,5 mg;*	*0,10*	*1.000,00*
108	*15.000*	*comp*	*BR0270119*	*Clonazepam 2mg;*	*0,11*	*1.650,00*

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
109	*5.000*	*comp*	*BR0267638*	*Clorpromazina 100mg;*	*0,46*	*2.300,00*
110	*10.000*	*comp*	*BR0267635*	*Clorpromazina 25mg;*	*0,35*	*3.500,00*
111	*5.000*	*comp*	*BR0272782*	*Codeína, fosfasto de 30mg;*	*1,67*	*8.350,00*
112	*5.000*	*comp*	*BR0267197*	*Diazepam 10mg;*	*0,12*	*600,00*
113	*2.000*	*comp*	*BR0352912*	*Divalproato de sódio retard 500mg;*	*1,83*	*3.660,00*
114	*50.000*	*caps*	*BR0273009*	*Fluoxetina, cloridrato de 20mg;*	*0,15*	*7.500,00*
115	*8.000*	*comp*	*BR0267292*	*Imipramina 25mg;*	*0,52*	*4.160,00*
116	*3.000*	*comp*	*BR0272320*	*Metilfenidato 10mg;*	*0,84*	*2.520,00*
117	*12.000*	*caps*	*BR0271606*	*Nortriptilina, cloridrato de 25mg;*	*0,39*	*4.680,00*
118	*3.000*	*caps*	*BR0271607*	*Nortriptilina, cloridrato de 75mg;*	*1,22*	*3.660,00*
119	*10.000*	*comp*	*BR0270907*	*Paracetamol 50mg+ codeína, fosfato de 30mg;*	*0,61*	*6.100,00*
120	*11.000*	*comp*	*BR0273940*	*Paroxetina 20mg;*	*3,29*	*36.190,00*
121	*9.000*	*comp*	*BR0272839*	*Risperidona 1mg;*	*0,22*	*1.980,00*
122	*7.000*	*comp*	*BR0268149*	*Risperidona 2mg;*	*0,28*	*1.960,00*
123	*90.000*	*comp*	*BR0272365*	*Sertralina 50mg;*	*0,20*	*18.000,00*
124	*15.000*	*comp*	*BR0276948*	*Trazodona 50mg;*	*0,63*	*9.450,00*
125	*3.000*	*comp*	*BR0362260*	*Trazodona retard 150mg;*	*4,53*	*13.590,00*
126	*4.000*	*comp*	*BR0272381*	*Venlafaxina 37,5mg;*	*0,86*	*3.440,00*
127	*16.000*	*comp*	*BR0272382*	*Venlafaxina 75mg;*	*1,14*	*18.240,00*
128	300	unid	BR0448839	Acebrofilina 10mg/ml (120ml);	8,88	2.664,00
129	265	unid	BR0448838	Acebrofilina 5mg/ml (120ml);	6,10	1.616,50
130	100	unid	BR0446264	Ambroxol, cloridrato 15mg/ml (100ml);	3,37	337,00
131	400	unid	BR0446263	Ambroxol, cloridrato 30mg/ml (100ml);	2,93	1.172,00
132	150	unid	BR0269963	Domperidona 1mg/ml (100ml);	14,85	2.227,50
133	400	unid	BR0272603	Dropropizina 15mg/5ml (120ml);	7,73	3.092,00
134	100	unid	BR0272602	Dropropizina 7,5mg/5ml (120ml);	7,03	703,00
135	200	unid	BR0394263	Hidroxizina, cloridrato 2mg/ml 100ml	5,60	1.120,00
136	500	unid	BR0448595	Fosfato sódico de prednisolona 3mg/ml (60ml);	4,94	2.470,00
137	50	unid	BR0396695	Vitaminas do complexo B suspensão (100ml);	3,42	171,00
138	500	comp	BR0438039	Alogliptina 12,5mg (revestido);	2,99	1.495,00
139	840	comp	BR0396087	Aminaftona 75mg;	1,28	1.075,20

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Item	Qtd	Unid	Código BR	Descrição	R$ Unit	R$ Total
140	*360*	*comp*	*BR0364780*	*Aripiprazol 10mg;*	*1,65*	*594,00*
141	900	comp	BR0272027	Bamifilina, cloridrato de 600mg;	1,83	1.647,00
142	*360*	*comp*	*BR0460986*	*Bupropiona 150mg (revestido) lib. Prolongada;*	*0,77*	*277,20*
143	1.100	comp	BR0273150	Deflazacorte 30mg;	6,27	6.897,00
144	*630*	*comp*	*BR0437284*	*Levetiracetam 750mg;*	*6,21*	*3.912,30*
145	*400*	*comp*	*BR0294536*	*Mirtazapina 30mg;*	*1,40*	*560,00*
146	*720*	*comp*	*BR0268285*	*Nitrazepam 5mg;*	*0,21*	*151,20*
147	*720*	*comp*	*BR0273257*	*Oxcarbazepina 300mg;*	*1,08*	*777,60*
148	*720*	*comp*	*BR0273256*	*Oxcarbazepina 600mg;*	*2,78*	*2.001,60*
149	1260	comp	BR0267902	Pentoxifilina 400mg. Lib. Prolongada;	1,49	1.877,40
150	*360*	*comp*	*BR0409588*	*Pramipexol 0,750mg. Lib. Prolongada;*	*2,52*	*907,20*
151	6	frasco	BR0332788	Salmeterol, xinafiato de; 25 mcg+ fluticasona, propionato de 125 mc/spray (120 doses);	134,38	806,28
152	*420*	*comp*	*BR0286632*	*Sulpirida 200mg;*	*1,39*	*583,80*
153	*360*	*comp*	*BR0272366*	*Tioridazina 50mg;*	*0,68*	*244,80*
154	360	comp	BR0382197	Trimetazidina 35mg (revestido)	1,92	691,20
155	24	frasco	BR0465749	Umeclidínio, brometo 62,5mcg/dose (30 doses)	129,68	3.112,32

***Obs.**: Os itens em destaque requerem documentos de habilitação específicos, que devem obrigatoriamente ser apresentados pela licitante vencedora, conforme disposições constantes do subitem 9.7.3.2 do Edital.*

1.2 A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura.

1.3 Eventual instrumento contratual celebrado terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, prorrogável na forma do art. 57 da Lei nº 8.666/93.

1.4 Havendo qualquer discordância entre a descrição e unidade de medida do CATMAT e a do Edital, prevalecerá a descrição e unidade de medida constante no Edital.

1.5 – As licitantes devem observar rigorosamente as disposições do item 15 - DOS PREÇOS MÁXIMOS, deste Termo de Referência.

2 - JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1 Manutenção do atendimento prestado à população nas Unidades de Saúde do Município de Mercedes, no que diz respeito à disponibilização de medicamentos aos munícipes que necessitarem, quando atendidos no regime de pronto atendimento ou em demais situações em que se verificar necessário.

3 - CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS

3.1 Os bens a serem adquiridos são comuns, na medida em que os padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos no presente Termo de Referência (item 1.1), por meio de especificações reconhecidas e usuais do mercado.

4 - ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.

4.1. A entrega do objeto por parte da contratada, de modo fracionado, deverá se dar após a emissão da Ordem de Compra. A entrega do objeto por parte da fornecedora, de modo fracionado, deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra, e ser efetuada no Município de Mercedes, nos locais onde a utilização do objeto se fizer necessária.

4.2. A entrega do objeto deverá ser efetuada no horário de expediente desta municipalidade (de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 12:00h e das 13:30 às 17:30h), sendo que a mesma deverá ser acompanhada por representante do Município de Mercedes.

4.3. A detentora da Ata de Registro de Preços, ao emitir a competente Nota Fiscal, deverá realizar o adequado preenchimento do Código GTIN e dos campos dos Grupos I80 e K, cabendo-lhe a comprovação mediante a apresentação do respectivo arquivo XML.

4.4. O objeto deverá ter validade mínima de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega. Quando da entrega, o objeto deverá, ainda, possuir prazo de validade equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade, contados da data de fabricação.

4.5. Os bens serão recebidos provisoriamente no ato de entrega, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

4.6. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

4.7. Os bens serão recebidos definitivamente no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.

4.7.1. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

4.8. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

5 - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

5.1 São obrigações do Contratante:

5.1.1 receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

5.1.2 verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

5.1.3 comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

5.1.4 acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

5.1.5 efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

5.6 A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução contratual, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

6 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1 A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

6.1.1 efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a (quando cabível): marca, fabricante, modelo, procedência;

6.1.2 responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

6.1.3 substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

6.1.4 comunicar o Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

6.1.5 manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

6.1.6 indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato;

6.1.7 responsabilizar-se por quaisquer danos causados diretamente ao MUNICÍPIO ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando do fornecimento do objeto;

6.1.8 prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pelo Contratante, obrigando-se a atender, de imediato, todas as reclamações a respeito da qualidade e desempenho do objeto fornecido;

6.1.9 executar diretamente a Ata, sem transferência de responsabilidades ou subcontratações não autorizadas pelo Contratante.

7 - DA SUBCONTRATAÇÃO

7.1 Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.

8 - DA ALTERAÇÃO SUBJETIVA

8.1 É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

9 - DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO

9.1 Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

9.1.1 Caberá ao(à) Secretário(a) de Saúde, interessado(a) na contratação, o acompanhamento e fiscalização do objeto do presente procedimento licitatório.

9.1.2 O recebimento de material de valor superior a R$ 176.000,00 (cento e setenta e seis mil reais) será confiado a uma comissão de, no mínimo, 3 (três) membros, designados pela autoridade competente.

9.2 A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

9.3 O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

10 - DO PAGAMENTO

10.1 O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, em meio eletrônico, mediante ordem/crédito/depósito/transferência em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

10.1.1 Os pagamentos decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 24 da Lei 8.666, de 1993, deverão ser efetuados no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data da apresentação da Nota Fiscal, nos termos do art. 5º, § 3º, da Lei nº 8.666, de 1993.

10.2 Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

10.3 Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para o Contratante.

10.4 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem/comando em meio eletrônico, para crédito/depósito/transferência.

10.5 Havendo a efetiva execução do objeto e, verificada a não manutenção dos requisitos de habilitação e qualificação técnica pela Contratada, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação.

10.6 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

10.6.1 A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

10.7 Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

EM = I x N x VP, sendo:
EM = Encargos moratórios;
N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;
VP = Valor da parcela a ser paga.
I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \qquad I = \frac{(6/100)}{365}$$

I = 0,00016438
TX = Percentual da taxa anual = 6%

11 - DO REAJUSTE

11.1 Os preços são fixos e irreajustáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

11.1.1 Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice IPCA-IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

11.2 Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

11.3 No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a

diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

11.4 Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

11.5 Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

11.6 Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

11.7 O reajuste será realizado por apostilamento.

12 - DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

12.1 Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

13 - DA GARANTIA CONTRATUAL DOS BENS

13.1 Não haverá exigência de garantia contratual, complementar à garantia legal, dos bens fornecidos na presente contratação.

14 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

14.1 Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, a Contratada que:

14.1.1 inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;

14.1.2 ensejar o retardamento da execução do objeto;

14.1.3 falhar ou fraudar na execução do contrato;

14.1.4 comportar-se de modo inidôneo;

14.1.5 cometer fraude fiscal;

14.2 Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração pode aplicar à CONTRATADA as seguintes sanções:

14.2.1 Advertência, por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;

14.2.2 multa moratória de 1 % (um por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 15 (quinze) dias;

14.2.3 multa compensatória de 10 % (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;

14.2.4 em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

14.2.5 suspensão de licitar e impedimento de contratar com o Município de Mercedes, pelo prazo de até dois anos;

14.2.6 impedimento de licitar e contratar com o Município de Mercedes com o consequente descredenciamento no sistema de cadastramento de fornecedores eventualmente mantido pelo Município, pelo prazo de até cinco anos;

14.2.6.1 A Sanção de impedimento de licitar e contratar prevista neste subitem também é aplicável em quaisquer das hipóteses previstas como infração administrativa no subitem 14.1 deste Termo de Referência.

14.2.7 declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir o Contratante pelos prejuízos causados;

14.3 As sanções previstas nos subitens 14.2.1, 14.2.5, 14.2.6 e 14.2.7 poderão ser aplicadas à CONTRATADA juntamente com as de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

14.4 Também ficam sujeitas às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, as empresas ou profissionais que:

14.4.1 tenham sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

14.4.2 tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

14.4.3 demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

14.5 A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

14.6 A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

14.7 As multas devidas e/ou prejuízos causados ao Contratante serão deduzidos dos valores a serem pagos, ou recolhidos em favor do Município de Mercedes, ou deduzidos da garantia, ou ainda, quando for o caso, serão inscritos na Dívida Ativa e cobrados judicialmente.

14.7.1 Caso o Contratante determine, a multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

14.8 Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Contratante poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

14.9 A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

14.10 Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização - PAR.

14.11 A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.
14.12 O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

15 - DOS PREÇOS MÁXIMOS.
15.1 O preço total máximo do objeto do presente certame é de R$ 482.572,75 (quatrocentos e oitenta e dois mil quinhentos e setenta e dois reais e setenta e cinco centavos), conforme disposto no item 1.1 deste Termo de Referência, onde se verificam os valores máximos unitário e total admitidos.

15.2 Os fornecedores deverão respeitar o Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG, aplicando o Coeficiente de Adequação de Preços – CAP (Comunicado nº 15/2018 – Resolução nº 03/2011 – CMED) sobre o Preço de Fábrica – PF, dos produtos definidos no art. 2º da Resolução nº 03/2011-CMED [PMVG = PF*(1-CAP)], a fim de se obter o PMVG.

15.3 Nos casos em que não é aplicado o CAP nos fornecimentos para órgãos públicos por meio de licitações, o fornecedor é obrigado a vender os produtos tendo como referencial máximo o Preço do Fabricante - PF (Orientação Interpretativa da CMED 02/200613 e artigo 5º, §1º, da Resolução nº 02/2018-CMED).

15.4 Em caso de descumprimento das normas do Coeficiente de Adequação de Preços – CAP, será encaminhada denúncia à Secretaria Executiva da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED, bem como, ao Ministério Público.

15.5 As propostas apresentadas pelos licitantes deverão contemplar, expressamente, a isenção do ICMS disciplinada pelo Convênio ICMS CONFAZ nº 87/2002 e outros convênios e normas que impliquem desoneração tributária.

15.5.1 Eventual recusa em conceder a isenção prevista no Convênio ICMS CONFAZ nº 87/2002 ou em outro convênio/norma, será denunciada à Secretaria Executiva da CMED e ao Ministério Público.

16 - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS.
16.1 As despesas para atender a esta licitação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município de Mercedes para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

02.007.10.301.0006.2028 – Gestão das Unidades de Atenção Básica.

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

Elemento de despesa: 33903009; 33903203
Fonte de recurso: 000, 494, 505; 000, 303, 505

02.007.10.302.0006.2029 – Gestão da Unidade de Pronto Atendimento.
Elemento de despesa: 33903009; 33903203
Fonte de recurso: 000, 303, 505; 000

Município de Mercedes - PR, 17 de março de 2022.

Laerton Weber
PREFEITO

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

ANEXO II
MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº _____/2022
VALIDADE: xx (xxxx) meses

O Município de Mercedes, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Dr. Oswaldo Cruz, n.º 555, Centro, na Cidade de Mercedes, Estado do Paraná, neste ato representado por seu Prefeito, o Exmo. Sr. Laerton Weber, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Av. Dr. Mário Totta, nº 588, Centro, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS, nº xx/2022, publicada no Diário Oficial Eletrônico (www.mercedes.pr.gov.br) de xx/xx/2022, edição nº xxxx, e Jornal "O Presente", de xx/xx/2022, edição nº xxxx, processo administrativo n.º xxx/2022, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto Municipal n.º 096, de 5 de setembro de 2016, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO
1.1 A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de medicamentos injetáveis e demais medicamentos, para utilização em pacientes atendidos sob regime de pronto atendimento e medicamentos diversos, inclusive para cumprimento de determinações judiciais, para distribuição gratuita e para atendimento a munícipes nas unidades de saúde do Município de Mercedes, especificado(s) no(s) item 1 do Termo de Referência, anexo I, do edital de **Pregão Eletrônico** nº ...../2022, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS
2.1 O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

***Fornecedor**: xxxxxxxxxxxxxxxxxx pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. xx.xxx.xxx/xxxx-xx, Inscrição Estadual nº xxxxxxxxxxx, com sede na Rua xxxxxxxxxxxxxxxxxx, nº. xxx, CEP xx.xxx-xxx, Bairro xxxxxxxxx, na Cidade de xxxxxxx, Estado de xxxxxxxxxxx;*

***Representante**: xxxxxxxxxxxx, residente e domiciliadx na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, nº. xxx, CEP xx.xxx-xxx, Bairro xxxxxxxxxxxxxxx, na Cidade de xxxxxxxxxxxx, Estado de xxxxxxxxxxx, portadorx da Carteira de Identidade nº. xxxxxxxx, expedida pela SSP/xx, inscritx no CPF sob nº. xxx.xxx.xxx-xx;*

Especificação do objeto:

Item	Qtd	Unid	Descrição do Objeto	R$ Unit	R$ Total

Valor total da Ata de Registro de Preços: R$ xxx.xxx,xx (xxxxxxxxxxxx)

2.2 A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como anexo a esta Ata. (MANTER TEXTO CASO HOUVER CADASTRO DE RESERVA)

3. UNIDADE GERENCIADORA E PARTICIPANTES

3.1 A unidade gerenciadora será a Secretaria de Saúde.

3.1.1 Dadas as características da contratação e da estrutura administrativa do Município de Mercedes, não constarão órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços.

4. VALIDADE DA ATA

4.1 A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses.

5. REVISÃO E CANCELAMENTO

5.1 Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

5.2 Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.3 O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.3.1 A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

***Nota Explicativa**: Suprimir o item quando inexistirem outros fornecedores classificados registrados na ata.*

(MANTER TEXTO CASO HOUVER CADASTRO DE RESERVA)

5.4 Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, não sendo o caso de aplicação disposições contidas na alínea "d" do inciso II do **caput** do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993, poderá a Administração::

5.4.1 liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.4.2 convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.5 Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.6 O registro do fornecedor será cancelado quando:

5.6.1 descumprir as condições da ata de registro de preços;

5.6.2 não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

5.6.3 não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

5.6.4 sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

5.7 O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.6.1, 5.6.2 e 5.6.4 será formalizado por despacho do Chefe do Poder Executivo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

5.8 O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

5.8.1 por razão de interesse público; ou

5.8.2 a pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES

6.1 O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital (Anexo I - Termo de Referência).

6.1.1 As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o

compromisso assumido injustificadamente, nos termos do art. 49, parágrafo único, da Lei Ordinária Municipal n.º 1612, de 16 de março de 2020.
(MANTER TEXTO CASO HOUVER CADASTRO DE RESERVA)

6.2 É da competência da competência do Chefe do Poder Executivo a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço, salvo delegação de poderes para tanto.

7. DA ENTREGA DO OBJETO

7.1 A entrega do objeto por parte da contratada, de modo fracionado, deverá se dar após a emissão da Ordem de Compra. A entrega do objeto por parte da fornecedora, de modo fracionado, deverá se dar no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis a contar da emissão da Ordem de Compra, e ser efetuada no Município de Mercedes, nos locais onde a utilização do objeto se fizer necessária.

8. CONDIÇÕES GERAIS

8.1 As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

8.2 É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 11, §1º do Decreto Municipal n.º 096, de 5 de setembro de 2016.

8.3 No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, poderá haver a solicitação de fornecimento parcial, de um ou mais itens, nas quantidades que se revelarem necessárias.

8.4 A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, compõe anexo a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 10, §4º do Decreto Municipal n.º 096, de 5 de setembro de 2016.

8.5 A execução da Ata de Registro de Preços será disciplinada pelas disposições legais e regulamentares aplicáveis às obrigações ora contraídas, especialmente a Lei Federal n.º 8.666, de 21/06/1993, Lei Federal n.º 10.520, de 17/07/2002, Lei Ordinária Municipal n.º 1612, de 16 de março de 2020 e o Decreto Municipal nº 096, de 5 de setembro de 2016.

8.6 Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei Federal 8.666/93 e pelo Decreto Municipal nº 096/2016, no que não colidir com a primeira e nas demais normas aplicáveis. Subsidiariamente, aplicar-se-ão os princípios gerais de direito.

8.7 As questões decorrentes da execução desta Ata, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Comarca de Marechal Cândido Rondon-PR, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

9. DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

9.1 A CONTRATADA deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida a subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

9.2 Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

a) "**prática corrupta**": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) "**prática fraudulenta**": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) "**prática colusiva**": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) "**prática coercitiva**": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

e) **"prática obstrutiva":** (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Mercedes – PR, em xx de xxxxx de 202x

Município de Mercedes
MUNICÍPIO

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
FORNECEDORA

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

ANEXO III

MINUTA DE TERMO DE CONTRATO

TERMO DE CONTRATO DE COMPRA E VENDA, Nº ..../2022, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE MERCEDES E A EMPRESA .....

O Município de Mercedes, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Dr. Oswaldo Cruz, n.º 555, Centro, na Cidade de Mercedes, Estado do Paraná, neste ato representado por seu Prefeito, Exmo. Sr. Laerton Weber, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Av. Dr. Mário Totta, nº 588, Centro, nesta Cidade de Mercedes, Estado do Paraná, inscrito no CPF sob nº. xxx.xxx.xxx-xx, portador da Carteira de Identidade nº. x.xxx.xxx-x expedida pela SSP/PR, doravante denominado CONTRATANTE, e a empresa xxxxxxxxxxxxxxxxx *pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. xx.xxx.xxx/xxxx-xx, Inscrição Estadual nº xxxxxxxxxxx, com sede na Rua xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, nº. xxx, CEP xx.xxx-xxx, Bairro xxxxxxxxx, na Cidade de xxxxxxx, Estado de xxxxxxxxxx*, neste ato representada por seu sócio administrador, Sr(a). *xxxxxxxxxxxx, residente e domiciliadx na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, nº. xxx, CEP xx.xxx-xxx, Bairro xxxxxxxxxxxxxxx, na Cidade de xxxxxxxxxxxx, Estado de xxxxxxxxxxx, portadorx da Carteira de Identidade nº. xxxxxxxx, expedida pela SSP/xx, inscritx no CPF sob nº. xxx.xxx.xxx-xx*, tendo em vista o que consta no Processo Licitatório nº 130/2021 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, da Lei Ordinária Municipal n.º 1612, de 16 de março de 2020, e da Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº xx/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a aquisição de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

Item	Qtd	Unid	Descrição do Objeto	R$ Unit	R$ Total

Município de Mercedes

Estado do Paraná

Edital de Pregão Eletrônico nº 37/2022
Processo Licitatório nº 63/2022

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1 O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, com início na data de ____/____/_____ e encerramento em ____/____/_____, prorrogável na forma do art. 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1 O valor do presente Termo de Contrato é de R$ ..... (.....).

3.2 No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1 As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município de Mercedes, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

02.007.10.301.0006.2028 – Gestão das Unidades de Atenção Básica.
Elemento de despesa: **33903009; 33903203**
Fonte de recurso: **000, 494, 505; 000, 303, 505**

02.007.10.302.0006.2029 – Gestão da Unidade de Pronto Atendimento.
Elemento de despesa: **33903009; 33903203**
Fonte de recurso: **000, 303, 505; 000**

CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1 O prazo para pagamento e demais condições a ele referentes encontram-se no Termo de Referência.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1 As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

7.1 Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

8.1 As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

CLAÚSULA NONA - FISCALIZAÇÃO

9.1 A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pelo CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

10.1 As obrigações do CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1 As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO

12.1 O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido:

12.1.1 por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2 amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2 Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.3 A CONTRATADA reconhece os direitos do CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4 O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

12.4.1 Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2 Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3 Indenizações e multas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES

13.1 É vedado à CONTRATADA:

13.1.1 caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

13.1.2 interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte do CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES

14.1 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

14.2 A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14.3 Os acréscimos não poderão extrapolar a quantidade registrada na Ata de Registro de Preços.

14.4 As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1 Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais e municipais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1 Incumbirá ao CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial Eletrônico do Município de Mercedes, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA CONDUTA DE PREVENÇÃO DE FRAUDE E CORRUPÇÃO

17.1 A CONTRATADA deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida a subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

17.2 Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

a) "**prática corrupta**": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) "**prática fraudulenta**": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) "**prática colusiva**": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) "**prática coercitiva**": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato.

e) **"prática obstrutiva":** (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista acima; (ii) atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – FORO

18.1 É eleito o Foro da Comarca de Marechal Cândido Rondon - PR para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

.... de..... de 202x.

_____

Responsável legal do CONTRATANTE

_____

Responsável legal da CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1-

2-

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:21 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0308726

Descrição CATMAT: BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO TÓPICA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 250

PERÍODO

Data da Compra: 01/09/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 60,00 ML	Não	10/11/2021	Pregão	14/12/2021	A	IFAL IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE NOVA EUROPA	NOVA EUROPA	SP	50	3,5360	6,8500	05/2022	5,2174
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 100,00 ML	Não	31/12/2021	Pregão	02/03/2022	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL SAUDE	DIONISIO CERQUEIRA	SC	150	4,5900	15,1400	05/2022	4,7025
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 100,00 ML	Não	09/09/2021	Pregão	14/03/2022	A	IFAL IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BORBOREMA	SP	50	5,0400	11,0500	05/2022	4,7025

0004312

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:17 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267151	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2022	Pregão	20/05/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE RIO AZUL	RIO AZUL	PR	5000	0,2500	0,6974	05/2022	0,2792
BR0267151	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/02/2022	Pregão	25/04/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	IRATI	PR	1000	0,2700	2,6550	05/2022	0,2792

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:31 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0276377 | UF: PR

Descrição CATMAT: CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 10000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	3000	0,2000	0,5260	05/2022	0,2300
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	2000	0,2300	0,3165	05/2022	0,2300
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Não	17/01/2022	Pregão	17/03/2022	A	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	5000	0,2300	0,0000	N/A	0,2300

0094439

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:04 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0292402

Descrição CATMAT: AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 01/10/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	14/10/2021	Pregão	03/01/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	L A DALLA PORTA JUNIOR	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	200	1,1910	1,0970	05/2022	1,8791
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	22/10/2021	Pregão	18/02/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	30	1,2300	1,0970	05/2022	1,8791
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	30/11/2021	Dispensa de Licitação	15/12/2021	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	DORA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE PEDERNEIRAS	PEDERNEIRAS	SP	50	3,4500	1,0970	05/2022	1,8791

0340

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 17:35 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026751 1	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DE TURVO	TURVO	PR	30000	0,1200	0,0886	05/2022	0,0891
BR026751 1	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	15000	0,1200	0,2245	05/2022	0,0891
BR026751 1	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/01/2022	Pregão	04/05/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	59960	0,1500	0,2110	05/2022	0,0891

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0094121

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:13 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0429846 | UF: PR

Descrição CATMAT: APIXABANA, CONCENTRAÇÃO:5 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3500

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR042984 6	APIXABANA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	WYETH INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	3000	3,8000	4,4500	05/2022	3,9487
BR042984 6	APIXABANA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	10/05/2022	Pregão	02/06/2022	A	LABORATORIO S PFIZER LTDA	ANTONIO CARLOS OLIVEIRA MARTINS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	1110	4,2400	0,0000	N/A	3,9487

0004442

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:29 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0380419

Descrição CATMAT: BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50

PERÍODO

Data da Compra: 13/06/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR038041 9	BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃ	FRASCO 3,00 ML	Não	06/07/2021	Pregão	10/05/2022	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP	MUNICIPIO DE PRATANIA	PRATANIA	SP	20	107,0000	0,0000	N/A	115,5714
BR038041 9	BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃ	FRASCO 3,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	50	119,0000	106,6000	05/2022	115,5714

0090443

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 20:23 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0362720

Descrição CATMAT: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:2,5 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0362720	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Não	17/03/2022	Pregão	06/06/2022	A	EMS S/A	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SP	5000	0,2200	0,0000	N/A	0,7088
BR0362720	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	EMS S/A	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	5000	0,2230	2,0837	05/2022	0,7088
BR0362720	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	15000	0,2500	0,0000	N/A	0,7088

0004444

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 20:27 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0362718

Descrição CATMAT: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:5 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 15000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	17/03/2022	Pregão	06/06/2022	A	EMS S/A	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SP	5000	0,2200	0,0000	N/A	0,4387
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	EMS S/A	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	4500	0,2230	2,5350	05/2022	0,4387
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	15000	0,2500	0,0000	N/A	0,4387

0004457

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:13 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	700	1,1500	15,2800	05/2022	1,4805
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	03/03/2022	Pregão	16/03/2022	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	1000	1,1600	0,0000	N/A	1,4805
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	1000	1,1600	0,0000	N/A	1,4805
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	20/12/2021	Pregão	08/04/2022	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	1500	1,2000	15,2759	05/2022	1,4805
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	500	2,5700	18,6100	05/2022	1,4805

0060446

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:16 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0269958 | UF: PR

Descrição CATMAT: BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	350	1,1500	0,0000	N/A	1,8348
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	07/02/2022	Pregão	07/06/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	1000	1,2050	0,0000	N/A	1,8348
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	WASSER FARMA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	700	2,3200	3,8034	05/2022	1,8348

0044

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:01 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270917 UF: PR

Descrição CATMAT: PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM:300MG + 50MG + 125MG + 30MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270917	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM:300MG + 50MG + 125MG + 30MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	10000	0,0015	1,0777	05/2022	0,0931
BR0270917	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM:300MG + 50MG + 125MG + 30MG	COMPRIMIDO	Não	22/03/2022	Pregão	22/03/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	10000	0,1300	0,0000	N/A	0,0931

0009448

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:15 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Não	17/03/2022	Pregão	17/03/2022	A	EMS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	200	3,8000	0,0000	N/A	3,4887
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	500	3,8416	0,0000	N/A	3,4887
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Sim	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	150	5,6600	17,7100	05/2022	3,4887

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0004419

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:18 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0448844 UF: PR

Descrição CATMAT: CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 800

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0448844	CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	150	3,5100	0,0000	N/A	3,8013
BR0448844	CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	23/03/2022	Pregão	18/05/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	600	3,9600	12,1618	05/2022	3,8013
BR0448844	CETOPROFENO, CONCENTRAÇAO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	18/01/2022	Pregão	23/02/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	300	4,1440	12,1618	05/2022	3,8013

0004450

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:26 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0401890

Descrição CATMAT: CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR040189	CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	AMPOLA 1,00 ML	Não	15/12/2021	Pregão	21/02/2022	A	ARESE PHARMA LTDA.	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE JAGUARIUNA	JAGUARIUNA	SP	900	1,6600	0,0000	N/A	3,2421
BR040189	CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	AMPOLA 1,00 ML	Não	03/12/2021	Pregão	20/04/2022	A	MERCK S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	792	5,0400	0,0000	N/A	3,2421

0009451

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:29 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276378	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	6000	0,3500	0,6345	05/2022	0,4434
BR0276378	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	8000	0,4400	1,0377	05/2022	0,4434

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneíza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0004527

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:33 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0340167 UF: PR

Descrição CATMAT: CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	16/12/2021	Pregão	19/01/2022	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	1000	1,0100	111,6200	05/2022	2,0878
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	500	1,9900	111,6200	05/2022	2,0878
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	500	2,0400	2,0635	05/2022	2,0878

0004537

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:35 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	50000	0,2600	0,5350	05/2022	0,2764
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	20/12/2021	Pregão	08/04/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	15000	0,2800	0,5350	05/2022	0,2764
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	20000	0,2800	0,5350	05/2022	0,2764
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DE TURVO	TURVO	PR	30000	0,3200	0,4523	05/2022	0,2764
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	60000	0,3500	0,5350	05/2022	0,2764

0004454

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:38 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0308738 | UF: PR

Descrição CATMAT: CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	10000	0,2800	0,0000	N/A	0,4162
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	500	0,3110	1,8358	05/2022	0,4162
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	40000	0,3700	0,0000	N/A	0,4162

0004455

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:39 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR072903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	20/12/2021	Pregão	08/04/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	40000	0,1200	5,5610	05/2022	0,1560
BR072903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/03/2022	Pregão	12/05/2022	A	NOVARTIS BIOCIENCIAS SA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	35000	0,1300	1,7170	05/2022	0,1560
BR072903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	12/05/2022	Pregão	27/05/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	600	0,1400	5,8026	05/2022	0,1560
BR072903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/03/2022	Pregão	18/05/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	12000	0,1470	5,8030	05/2022	0,1560
BR072903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2022	Pregão	20/05/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE RIO AZUL	RIO AZUL	PR	30000	0,1500	0,1450	05/2022	0,1560

0004563

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 23:41 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272902 | Descrição CATMAT: CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 4000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2022	Pregão	13/05/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	3500	0,8000	0,7335	05/2022	0,8712
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	22/03/2022	Pregão	22/03/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	360	0,9700	0,9265	05/2022	0,8712
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	360	0,9700	0,0000	N/A	0,8712

0004547

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:33 GERAL Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	15/02/2022	Pregão	27/04/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	6000	0,2980	5,4775	05/2022	0,3381
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	21/12/2021	Pregão	10/01/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA	FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO ESPECIALIZADA EM SAUDE DE CURITIBA (FEAES -	CURITIBA	PR	12000	0,3264	4,3118	05/2022	0,3381
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/03/2022	Pregão	26/04/2022	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	280	0,3748	5,2386	05/2022	0,3381
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	12/05/2022	Pregão	27/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	1200	0,3750	5,2386	05/2022	0,3381
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	4000	0,3800	5,4814	05/2022	0,3381

0004598

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 12:54 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272782 | Descrição CATMAT: CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 25000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272782	CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	5000	1,1000	0,9307	05/2022	1,0932
BR0272782	CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	30/03/2022	Pregão	25/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE JAGUARIAIVA	JAGUARIAIVA	PR	150	1,3040	0,0000	N/A	1,0932

0004459

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:23 GERAL Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	200	15,0000	58,9100	05/2022	13,1707
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	12	15,6800	51,9490	05/2022	13,1707
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	04/04/2022	Pregão	20/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	INSTITUTO CURITIBA DE SAUDE	CURITIBA	PR	200	16,0000	51,9490	05/2022	13,1707
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO:0,6UI + 1%, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FERNAMED LTDA	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	100	17,4800	51,9490	05/2022	13,1707

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatistica para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0090460

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:29 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268958 | UF: PR

Descrição CATMAT: COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 600

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268958	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	19/04/2022	Pregão	11/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	500	13,8000	49,5910	05/2022	13,5806
BR0268958	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	50	14,0000	0,0000	N/A	13,5806
BR0268958	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 10,00 G	Não	30/03/2022	Pregão	25/05/2022	A	ABBOTT DIAGNOSTICOS RAPIDOS S.A.	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	MUNICIPIO DE JAGUARIAIVA	JAGUARIAIVA	PR	100	14,2000	0,0000	N/A	14,2000

0094/91

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:35 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0431098

Descrição CATMAT: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0431098	COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI	COMPRIMIDO	Não	24/02/2022	Dispensa de Licitação	11/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	DROGAL FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	12	4,9750	57,0950	05/2022	29,6227
BR0431098	COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI	COMPRIMIDO	Não	22/03/2022	Pregão	02/05/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUAZEIRO DO NORTE	JUAZEIRO DO NORTE	CE	10	59,2000	20,6425	05/2022	29,6227

0009462

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:33 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0430434

Descrição CATMAT: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:5.000 UI

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 17/06/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0430434	COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:5.000 UI	CÁPSULA	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	1000	0,7700	6,0603	05/2022	0,7700

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0094463

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:40 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0437109 | UF: PR

Descrição CATMAT: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR043710 9	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	07/02/2022	Pregão	07/06/2022	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	10000	0,0350	0,0000	N/A	0,0400
BR043710 9	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	30000	0,0380	0,0000	N/A	0,0400
BR043710 9	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	50000	0,0400	0,0000	N/A	0,0400

0004641

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:44 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272092

Descrição CATMAT: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1500

PERÍODO

Data da Compra: 17/06/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 100,00 ML	Não	22/03/2022	Pregão	02/05/2022	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	IASMINE SOARES BEZERRA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUAZEIRO DO NORTE	JUAZEIRO DO NORTE	CE	200	3,1000	0,0000	N/A	3,1000
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 30,00 ML	Não	27/09/2021	Pregão	05/10/2021	A	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	172	3,1900	0,0000	N/A	3,3870
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 30,00 ML	Não	19/07/2021	Pregão	30/04/2022	A	ARTE NATIVA PRODUTOS NATURAIS LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PORTO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PORTO	PI	300	3,5000	0,0000	N/A	3,3870

0004650

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:51 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272091

Descrição CATMAT: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 2500

PERÍODO

Data da Compra: 17/06/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	03/09/2021	Dispensa de Licitação	22/10/2021	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE CAMPO LARGO	CAMPO LARGO	PR	500	0,9000	0,0000	N/A	1,4184
BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	10/11/2021	Pregão	02/02/2022	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS	NOSSA SENHORA DAS GRACAS	PR	2000	1,0200	0,0000	N/A	1,4184
BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	19/07/2021	Pregão	10/08/2021	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE ARRAIAL - SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO	ARRAIAL	PI	400	1,2500	0,0000	N/A	1,4184

0004466

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:54 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0296647

Descrição CATMAT: CUMARINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG + 90 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40000

PERÍODO

Data da Compra: 17/06/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG + 90 MG	COMPRIMIDO	Não	14/10/2021	Pregão	22/12/2021	A	CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	30000	0,2270	0,0000	N/A	0,3370
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG + 90 MG	COMPRIMIDO	Não	11/02/2022	Pregão	01/03/2022	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	210	0,2300	1,2857	05/2022	0,3370
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO:15 MG + 90 MG	COMPRIMIDO	Não	20/10/2021	Pregão	29/12/2021	A	CIFARMA CIENTIFICA FARMACEUTICA LTDA	DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI	MUNICIPIO DE PORTO FERREIRA	PORTO FERREIRA	SP	30000	0,3000	0,0000	N/A	0,3370

0004867

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 12:57 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0363561

Descrição CATMAT: DEXAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À DIPIRONA SÓDICA E HIDROXICOBALAMINA, CONCENTRAÇAO:AMPOLA 1: 1,5 MG + 500 MG/ML, AMPOLA 2: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1500

PERÍODO

Data da Compra: 18/06/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0363561	DEXAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À DIPIRONA SÓDICA E HIDROXICOBALAMINA, CONCENTRAÇAO:AMPOLA 1: 1,5 MG + 500 MG/ML, AMPOLA 2: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	CONJUNTO	Não	09/08/2021	Pregão	05/10/2021	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PLANALTINA DO PARANA	PR	400	11,9990	14,3800	05/2022	14,9329
BR0363561	DEXAMETASONA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À DIPIRONA SÓDICA E HIDROXICOBALAMINA, CONCENTRAÇAO:AMPOLA 1: 1,5 MG + 500 MG/ML, AMPOLA 2: 5	CONJUNTO	Não	01/11/2021	Pregão	30/11/2021	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CENTRALINA	MG	500	17,2800	13,7700	05/2022	14,9329

0604638

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:34 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0393870

Descrição CATMAT: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0393870	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Sim	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	150	2,5000	10,7600	05/2022	3,3767
BR0393870	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Sim	19/04/2022	Pregão	02/06/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MONTE ALTO	MONTE ALTO	SP	1000	3,2000	7,8682	05/2022	3,3767

0004369

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 18:02 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0271003 UF: PR

Descrição CATMAT: DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3500

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027103	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	500	0,7300	1,1904	05/2022	1,0554
BR027103	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	200	0,7500	1,1904	05/2022	1,0554
BR027103	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	16/12/2021	Pregão	19/01/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	2000	0,7700	1,1904	05/2022	1,0554

0004770

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:56 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0271000 | UF: PR

Descrição CATMAT: DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/03/2022	Pregão	18/05/2022	A	BELFAR LIMITADA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	10000	0,0550	1,5545	05/2022	0,0718
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	BELFAR LIMITADA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	25000	0,0550	0,3915	05/2022	0,0718
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	40000	0,0560	0,4853	05/2022	0,0718

0004771

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 18:05 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	LABORATORIO GLOBO LTDA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	20000	0,3800	2,1540	05/2022	0,4476
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	11/02/2022	Pregão	01/03/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	500	0,4141	1,5273	05/2022	0,4476
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	LIGIA MARIA CARNEIRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	70000	0,4300	2,1138	05/2022	0,4476
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	20/05/2022	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE RIO AZUL	RIO AZUL	PR	25000	0,5200	1,8403	05/2022	0,4476
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO:450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	100000	0,6900	1,8810	05/2022	0,4476

0004772

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 18:06 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027059	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG,	AMPOLA 1,00 ML	Sim	11/02/2022	Pregão	01/03/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	200	3,4100	16,9283	05/2022	4,6056
BR027059	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG,	AMPOLA 1,00 ML	Sim	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	1200	3,5000	16,9283	05/2022	4,6056
BR027059	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG,	AMPOLA 1,00 ML	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	JARDIM MEDICA LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	2000	3,9900	0,0000	N/A	4,6056
BR027059	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG,	AMPOLA 1,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	1500	4,9000	0,0000	N/A	4,6056

0004473

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:00 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272588

Descrição CATMAT: DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3000

PERÍODO

Data da Compra: 18/06/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	3000	0,5000	1,1480	05/2022	0,7000
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	23/06/2021	Pregão	29/12/2021	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO	SANTA CRUZ DO RIO PARDO	SP	3000	0,5000	1,2270	05/2022	0,7000
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	19/04/2022	Pregão	27/05/2022	A	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PAULISTANA - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE	PAULISTANA	PI	2000	1,3000	1,7673	05/2022	0,7000

0004774

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:00 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/07/2021	Pregão	14/10/2021	A	EMS S/A	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE PAU D'ARCO DO PIAUI	PAU D'ARCO DO PIAUI	PI	1000	1,9300	1,1500	05/2022	0,7000

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0004759

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:07 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	5000	0,7150	2,1385	05/2022	1,0417
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	29/03/2022	Tomada de Preços	05/05/2022	A	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	50	0,9316	0,0000	N/A	1,0417
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	19/04/2022	Pregão	27/05/2022	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PAULISTANA - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE	PAULISTANA	PI	3200	1,3500	2,1385	05/2022	1,0417
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	13/08/2021	Pregão	17/09/2021	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	COSTA CARMAGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE GUAXUPE	GUAXUPE	MG	3960	1,4500	2,4545	05/2022	1,0417
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	25/06/2021	Pregão	22/03/2022	A	ABBOTT DIAGNOSTICOS RAPIDOS S.A.	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MUNICIPIO DE MONTE ALTO	MONTE ALTO	SP	1560	2,0000	0,0000	N/A	1,0417

0004276

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:38 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0448982

Descrição CATMAT: ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 600

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0448982	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,20 ML	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	MYLAN LABORATORIOS LTDA.	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	400	16,7400	0,0000	N/A	17,5245
BR0448982	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,20 ML	Não	17/03/2022	Pregão	06/06/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	CM HOSPITALAR S.A.	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SP	500	16,7700	0,0000	N/A	17,5245

0004777

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:40 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR044898 2	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,40 ML	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	MYLAN LABORATORIOS LTDA.	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	800	19,5000	0,0000	N/A	21,9121
BR044898 2	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,40 ML	Não	23/03/2022	Pregão	18/05/2022	A	MYLAN LABORATORIOS LTDA.	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	500	19,8800	52,8960	05/2022	21,9121
BR044898 2	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,40 ML	Não	15/02/2022	Pregão	18/04/2022	A	MYLAN LABORATORIOS LTDA.	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DA LAPA	LAPA	PR	700	19,8800	54,3240	05/2022	21,9121
BR044898 2	ENOXAPARINA, CONCENTRAÇÃO:100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:SERINGA PREENCHIDA	SERINGA 0,40 ML	Não	23/02/2022	Pregão	01/04/2022	A	MYLAN LABORATORIOS LTDA.	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	600	19,9000	54,3240	05/2022	21,9121

0060478

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:37 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0291770 | UF: PR

Descrição CATMAT: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 80000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	70000	0,1500	2,8070	05/2022	0,2510
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	600	0,1550	2,7410	05/2022	0,2510
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	30000	0,1700	0,0000	N/A	0,2510

0604769

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:41 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0291771	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	26/07/2021	Pregão	08/09/2021	A	WIENSKOSKI & FAIOLA LTDA	WIENSKOSKI & FAIOLA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA INES	SANTA INES	PR	2160	0,2800	0,0000	N/A	0,4387
BR0291771	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/07/2021	Pregão	21/07/2021	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	6000	0,3000	11,0077	05/2022	0,4387
BR0291771	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	31/12/2021	Pregão	02/03/2022	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL SAUDE	DIONISIO CERQUEIRA	SC	3000	0,3100	2,7650	05/2022	0,4387
BR0291771	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	19/04/2022	Pregão	27/05/2022	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PAULISTANA - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE	PAULISTANA	PI	3600	0,3133	11,0077	05/2022	0,4387
BR0291771	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	05/07/2021	Pregão	14/09/2021	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARI - CONSISA -VRT	LAJEADO	RS	59500	0,3200	5,4747	05/2022	0,4387

0004480

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:56 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270620 UF: PR

Descrição CATMAT: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270620	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG	COMPRIMIDO	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	BELFAR LIMITADA	DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	30000	0,3000	0,6630	05/2022	0,3734
BR0270620	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2022	Pregão	10/03/2022	A	BELFAR LIMITADA	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	21540	0,3300	0,6630	05/2022	0,3734

0604

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:59 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	1000	6,1500	11,4431	05/2022	7,1010
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	BELFAR LIMITADA	DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	1000	6,4400	12,5900	05/2022	7,1010
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	600	6,5000	29,0282	05/2022	7,1010
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 15,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	150	6,7600	14,3700	05/2022	6,7600

0004322

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:52 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270621 UF: PR

Descrição CATMAT: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 2000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027062 1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	2000	2,6000	2,0718	05/2022	4,1036
BR027062 1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	1800	3,0000	2,0718	05/2022	4,1036

0094863

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:19 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	24/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE TURVO	TURVO	PR	500	1,6000	1,3681	05/2022	1,8380
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	17/03/2022	Pregão	17/03/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	500	1,7000	1,3681	05/2022	1,8380
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	18/03/2022	Pregão	12/05/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	500	2,0500	1,3681	05/2022	1,8380
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	30/03/2022	Pregão	25/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE JAGUARIAIVA	JAGUARIAIVA	PR	700	3,5500	0,0000	N/A	1,8380
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	10/02/2022	Dispensa de Licitação	23/03/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	1000	5,1000	1,3686	05/2022	1,8380

0004

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:45 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0343494 | UF: PR

Descrição CATMAT: ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1600

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	500	3,7800	0,0000	N/A	3,8632
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	500	3,8500	4,2000	05/2022	3,8632
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	16/12/2021	Pregão	07/02/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	960	3,8700	0,0000	N/A	3,8632

0004850

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 22:10 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0396470	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	09/11/2021	Pregão	06/12/2021	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	200	4,9400	0,0000	N/A	4,6894
BR0396470	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	22/10/2021	Pregão	18/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	30	7,0000	0,0000	N/A	4,6894
BR0396470	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	24/03/2022	Pregão	06/04/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA	MUNICIPIO DE SEBASTIAO LEAL - SECRETARIA DE SAUDE	SEBASTIAO LEAL	PI	200	8,3500	0,0000	N/A	4,6894

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0004806

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:53 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270785

Descrição CATMAT: FENOTEROL BROMIDRATO, DOSAGEM:0,1MG / DOSE, APRESENTAÇÃO:AEROSSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCâMARA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 300

PERÍODO

Data da Compra: 13/06/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270785	FENOTEROL BROMIDRATO, DOSAGEM:0,1MG / DOSE, APRESENTAÇÃO:AEROSSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCâMARA	FRASCO 10,00 ML	Não	30/11/2021	Pregão	14/12/2021	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	112	13,0200	14,4500	05/2022	18,0952
BR0270785	FENOTEROL BROMIDRATO, DOSAGEM:0,1MG / DOSE, APRESENTAÇÃO:AEROSSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCâMARA	FRASCO 10,00 ML	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	300	19,9900	14,4500	05/2022	18,0952

0004287

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 11:48 GERAL Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271950	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	50	5,0000	0,0000	N/A	6,7323
BR0271950	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	AMPOLA 5,00 ML	Sim	07/12/2021	Pregão	16/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PORTO ALEGRE DO PIAUI	PORTO ALEGRE DO PIAUI	PI	50	5,4100	7,2516	05/2022	5,4100
BR0271950	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	02/08/2021	Pregão	17/08/2021	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA A M S	APUCARANA	PR	200	5,5400	6,1548	05/2022	3,3998
BR0271950	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	100	6,0000	0,0000	N/A	6,7323
BR0271950	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML	Não	05/08/2021	Pregão	07/01/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MACHADOS	PE	200	6,1400	0,0000	N/A	6,7323

0004380

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 12:50 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	03/06/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	100	2,0160	0,0000	N/A	2,9207
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	100	2,0160	0,0000	N/A	2,9207
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	23/05/2022	Dispensa de Licitação	01/06/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO ESPECIALIZADA EM SAUDE DE CURITIBA (FEAES -	CURITIBA	PR	200	2,4900	2,9318	05/2022	2,9207
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	200	2,5000	2,9318	05/2022	2,9207
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	12/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	200	3,1200	1,3840	05/2022	2,9207

0004489

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 13:20 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268510 — UF: PR

Descrição CATMAT: FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268510	FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	6,8800	233,2380	05/2022	9,1582
BR0268510	FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Sim	19/04/2022	Pregão	11/05/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	100	7,2500	157,0320	05/2022	9,1582
BR0268510	FLUMAZENIL, DOSAGEM:0,1 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Sim	04/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	100	7,2999	157,0320	05/2022	9,1582

0964910

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 12:52 GERAL Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270229	POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5,00 ML	Não	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LIMITADA	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	200	2,7500	8,6200	05/2022	2,3660
BR0270229	POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000UI + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5,00 ML	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LIMITADA	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	24	2,8000	8,6200	05/2022	2,3660

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneíza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0004491

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 12:59 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0387340
Descrição CATMAT: FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:12 MCG + 400MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:CÁPSULA PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:COM FRASCO INALADOR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 900

PERÍODO

Data da Compra: 18/06/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0387340	FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:12 MCG + 400MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:CÁPSULA PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:COM FRASCO INALADOR	CÁPSULA	Não	06/07/2021	Pregão	10/05/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE PRATANIA	PRATANIA	SP	225	1,8000	0,0000	N/A	28,5400
BR0387340	FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:12 MCG	CÁPSULA	Não	01/11/2021	Pregão	30/11/2021	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CENTRALINA	MG	50	148,8700	1,4107	05/2022	28,5400

0094

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 13:01 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270019 UF: PR

Descrição CATMAT: GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027001 9	GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	04/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICO LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	100	1,7600	1,9873	05/2022	2,3125
BR027001 9	GLICONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICO LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	30	2,5000	1,9706	05/2022	2,3125

0004933

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 13:05 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0273121 | Descrição CATMAT: GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027312 1	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/03/2022	Pregão	26/04/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	24020	0,1318	1,4223	05/2022	0,2919
BR027312 1	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/12/2021	Pregão	22/03/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE PARANAVAI	PARANAVAI	PR	540	0,2500	1,4223	05/2022	0,2919

0049

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 20:50 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0295040 | Descrição CATMAT: LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/03/2022	Pregão	24/03/2022	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE SERRANA	SERRANA	SP	600	0,1200	0,6377	05/2022	0,1203
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/02/2022	Pregão	02/05/2022	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	1985000	0,1200	0,6377	05/2022	0,1203
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Concorrência	30/03/2022	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MUNICIPIO DE GARCA	GARCA	SP	1440	0,1320	0,6377	05/2022	0,1203

0004095

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 21:13 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0324414	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/06/2021	Pregão	06/07/2021	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	60	0,2900	0,7767	05/2022	0,2552
BR0324414	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	10/02/2022	Pregão	28/03/2022	A	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	FIX HOSPITALAR EIRELI	TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE	PALMAS	TO	2400	0,5500	1,2040	05/2022	0,2552
BR0324414	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	19/04/2022	Pregão	27/05/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PAULISTANA - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE	PAULISTANA	PI	1500	1,3666	1,5573	05/2022	0,2552

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0004496

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 20:41 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272809

Descrição CATMAT: LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 10000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	6000	0,1890	1,8133	05/2022	0,3642
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/03/2022	Pregão	24/03/2022	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE SERRANA	SERRANA	SP	1200	0,2000	1,8133	05/2022	0,3642
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Pregão	07/06/2022	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	1000	0,2600	1,8133	05/2022	0,3642

0004091

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sábado 18 Junho 2022 21:36 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0305270 — UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 20000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 18/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	20000	0,6100	174,6775	05/2022	0,6806
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	5500	0,6400	7,6280	05/2022	0,6806
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	200	0,8100	11,5340	05/2022	0,6806

0004398

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 17:50 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268129 — UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/02/2022	Pregão	30/03/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	20000	0,5900	0,6895	05/2022	0,6744
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/03/2022	Pregão	16/03/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	27840	0,6190	0,6895	05/2022	0,6744
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,6300	0,6895	05/2022	0,6744

0004999

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 17:54 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268130 — UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 600

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	03/06/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	100	8,6100	0,0000	N/A	10,1930
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	500	8,9000	0,0000	N/A	10,1930
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	22/03/2022	Pregão	22/03/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	50	8,9800	0,0000	N/A	10,1930

00030

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:31 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270788

Descrição CATMAT: LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:50MG + 12,5MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Não	24/03/2022	Pregão	05/05/2022	A	ORGANON FARMACEUTICA LTDA.	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE HERVAL	HERVAL	RS	3000	0,2000	1,6727	05/2022	0,3009
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	02/02/2022	A	EMS S/A	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP	MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE	SAO SEBASTIAO DO OESTE	MG	8000	0,2490	0,0000	N/A	0,3009
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	24/03/2022	A	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	JNS COMERCIO E SERVICOS EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAI - FMSI	ITAGUAI	RJ	1800	0,7000	0,0000	N/A	0,3009

0805 01

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:27 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0287471

Descrição CATMAT: LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:100 MG + 25 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 19/06/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR028747 1	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	02/02/2022	A	EMS S/A	TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP	MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE	SAO SEBASTIAO DO OESTE	MG	4000	0,3360	0,0000	N/A	0,8637
BR028747 1	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	02/02/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	FARMACIA RSF LTDA - ME	MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE	SAO SEBASTIAO DO OESTE	MG	6000	0,8300	2,0697	05/2022	0,8637
BR028747 1	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/09/2021	Pregão	14/03/2022	A	EMS S/A	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BORBOREMA	SP	1600	0,9900	3,2837	05/2022	0,8637

0805202

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:49 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	14/10/2021	Pregão	03/01/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	1,5000	6,9200	05/2022	1,4465
BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	11/02/2022	Pregão	01/03/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	100	1,6400	4,1580	05/2022	1,4465

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:47 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0267692 — Descrição CATMAT: MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG — UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3000

PERÍODO

Data da Compra: 19/06/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	BELFAR LIMITADA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	3000	0,2500	1,0717	05/2022	0,2889
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	30/07/2021	Pregão	03/08/2021	A	BELFAR LIMITADA	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	2000	0,2500	0,9650	05/2022	0,2889
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	14/10/2021	Pregão	03/01/2022	A	BELFAR LIMITADA	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	1000	0,2620	1,0717	05/2022	0,2889

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:51 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0271445

Descrição CATMAT: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, DOSAGEM:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 15000

PERÍODO

Data da Compra: 19/06/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271445	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	08/11/2021	Pregão	16/03/2022	A	WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI	BLUMENAU	SC	12500	1,8500	2,0507	05/2022	1,9233
BR0271445	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	900	2,3000	2,0757	05/2022	1,9233
BR0271445	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	07/03/2022	Pregão	07/06/2022	A	WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SP	1000	2,5000	2,0757	05/2022	1,9233

0050

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 23:49 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0271355

Descrição CATMAT: METRONIDAZOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM NISTATINA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 20.000UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME VAGINAL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1500

PERÍODO

Data da Compra: 19/06/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271355	METRONIDAZOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM NISTATINA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 20.000UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Sim	14/10/2021	Pregão	03/01/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	6,0240	33,4100	05/2022	7,3591
BR0271355	METRONIDAZOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM NISTATINA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 20.000UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	1500	7,0600	14,7716	05/2022	7,3591

0050

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 23:52 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268481 — UF: PR

Descrição CATMAT: MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 400

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026848 1	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	100	4,0000	10,4300	05/2022	6,8432
BR026848 1	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	11/05/2022	Pregão	03/06/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	100	4,1400	10,4300	05/2022	6,8432
BR026848 1	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	13/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	50	4,2900	15,5604	05/2022	6,8432

0007

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:30 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272326 UF: PR

Descrição CATMAT: NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272326	NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	6,2000	12,7520	05/2022	6,5726
BR0272326	NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	15/02/2022	Pregão	27/04/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	80	6,3000	12,7520	05/2022	6,5726
BR0272326	NALOXONA CLORIDRATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	20	6,7000	12,7520	05/2022	6,5726

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:15 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0267728 | Descrição CATMAT: NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 2000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267728	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	15/02/2022	Pregão	14/04/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DA LAPA	LAPA	PR	1800	0,0750	0,4910	05/2022	0,3071
BR0267728	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	HYPERA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	1500	0,1600	0,0000	N/A	0,3071
BR0267728	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2022	Pregão	13/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	500	0,2400	0,4782	05/2022	0,3071

0023

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:18 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0267729 | Descrição CATMAT: NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 80000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026772 9	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	6000	0,1450	0,7593	05/2022	0,1441
BR026772 9	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	12000	0,1500	0,7593	05/2022	0,1441
BR026772 9	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÔES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	10000	0,1500	0,7593	05/2022	0,1441

0005 10

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:20 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	50000	0,0920	2,2884	05/2022	0,0883
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	13/05/2022	Pregão	01/06/2022	A	LABORATORIO GLOBO LTDA	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE PARANAVAI	PARANAVAI	PR	97740	0,0930	1,2742	05/2022	0,0883
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	35000	0,0970	0,8942	05/2022	0,0883
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	50000	0,0999	2,2885	05/2022	0,0883
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	30000	0,1000	0,8942	05/2022	0,0883

0080511

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:21 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270007 | Descrição CATMAT: NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 80000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	1000	0,4100	1,4733	05/2022	0,4845
BR027007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	23/02/2022	Pregão	29/03/2022	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	14000	0,4810	1,4733	05/2022	0,4845
BR027007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2022	Dispensa de Licitação	26/04/2022	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAMPO MOURAO	PR	3000	0,7900	1,4733	05/2022	0,4845

0080512

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:24 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0279297 UF: PR

Descrição CATMAT: NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 800

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0279297	NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000 UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME	BISNAGA 60,00 G	Sim	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	200	4,1390	21,7000	05/2022	4,9477
BR0279297	NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000 UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME	BISNAGA 60,00 G	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	400	4,2000	47,4200	05/2022	4,9477

0513

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:26 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	600	4,0500	11,0200	05/2022	4,0272
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	03/03/2022	Pregão	16/03/2022	A	GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	900	4,2000	11,0200	05/2022	4,0272
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	900	4,6000	15,3700	05/2022	4,0272
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	24	4,7400	11,0200	05/2022	4,0272
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Não	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	TAKEDA PHARMA LTDA.	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	150	6,6000	21,8000	05/2022	4,0272

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:28 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268851 | UF: PR

Descrição CATMAT: NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 5000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268851	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Sim	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	200	0,3700	1,9679	05/2022	0,4944
BR0268851	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	18/01/2022	Pregão	23/02/2022	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	500	0,3921	1,8421	05/2022	0,4944
BR0268851	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	1400	0,5600	1,4262	05/2022	0,4944

0515

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:36 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268160

Descrição CATMAT: OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 300

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026816 0	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	BLAU FARMACEUTICA S.A.	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	100	14,4800	0,0000	N/A	16,6550
BR026816 0	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Sim	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	LANOFARMA HOSPITALAR EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	300	15,0000	34,4850	05/2022	16,6550
BR026816 0	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Sim	07/03/2022	Pregão	01/04/2022	A	BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	MEDICAL FARM NORTE COMERCIO LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	URUPA	RO	200	20,2250	34,2440	05/2022	16,6550

0405 16

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:45 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0273257 | UF: PR

Descrição CATMAT: OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 10000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273257	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	3000	0,6600	1,4873	05/2022	0,8127
BR0273257	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	720	1,0400	1,4941	05/2022	0,8127

0805 517

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:48 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0401411

Descrição CATMAT: ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 800

PERÍODO

Data da Compra: 19/06/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0401411	ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA	BISNAGA 45,00 G	Não	14/10/2021	Pregão	03/01/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	400	2,6120	0,0000	N/A	2,8127
BR0401411	ÓXIDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÊUTICA:POMADA	BISNAGA 45,00 G	Não	23/06/2021	Pregão	10/11/2021	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	LIGIA MARIA CARNEIRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JACAREZINHO	PR	480	2,9800	0,0000	N/A	2,8127

0518

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:50 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0267892 | Descrição CATMAT: PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 70000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267892	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	19000	0,1400	0,0000	N/A	0,2134
BR0267892	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	16/03/2022	Pregão	24/03/2022	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE SERRANA	SERRANA	SP	18000	0,1600	0,0000	N/A	0,2134
BR0267892	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	17/03/2022	Pregão	06/06/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SP	2000	0,1600	0,0000	N/A	0,2134

0405196

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:53 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268159 | UF: PR

Descrição CATMAT: PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 10000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	25/02/2022	Pregão	25/04/2022	A	EMS S/A	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	IRATI	PR	2500	0,6200	0,0000	N/A	0,7209
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	5000	0,6800	0,0000	N/A	0,7209
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	EMS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	3000	0,8000	0,0000	N/A	0,7209

0052

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 00:54 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0300989 UF: PR

Descrição CATMAT: PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 300

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	200	15,9600	0,0000	N/A	16,6180
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	04/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	300	16,0000	18,5700	05/2022	16,6180
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	18/05/2022	Pregão	18/05/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	100	16,6999	18,5700	05/2022	16,6180

0032

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:00 GERAL Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	20	9,4500	9,1500	05/2022	8,4764
BR0396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	20	10,5000	9,1500	05/2022	8,4764
BR0396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO:1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	15	10,7700	0,0000	N/A	8,4764

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0522

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:38 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0319000

Descrição CATMAT: BRIMONIDINA TARTARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:2 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 80

PERÍODO

Data da Compra: 19/06/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0319000	BRIMONIDINA TARTARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:2 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃ	FRASCO 5,00 ML	Sim	23/06/2021	Pregão	25/01/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	FARMACIA RODA LTDA	MUNICIPIO DE SAO MANOEL DO PARANA	SAO MANOEL DO PARANA	PR	15	61,8000	64,9900	05/2022	61,8000
BR0319000	BRIMONIDINA TARTARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:2 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃ	FRASCO 10,00 ML	Não	05/08/2021	Pregão	05/10/2021	A	HYPERA S.A.	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP	MUNICIPIO DE PIACATU	PIACATU	SP	50	86,7000	0,0000	N/A	86,7000

0523

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 21:44 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0383660	ADICIONAL:COM INALADOR	FRASCO 60,00 DOSES	Não	27/08/2021	Pregão	03/09/2021	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA A M S	APUCARANA	PR	45	234,3700	0,0000	N/A	248,9326
BR0383660	TIOTRÓPIO BROMETO, COMPOSIÇÃO:SAL BROMETO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM INALADOR	FRASCO 60,00 DOSES	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	50	275,0000	331,2000	05/2022	248,9326
BR0383660	TIOTRÓPIO BROMETO, COMPOSIÇÃO:SAL BROMETO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM INALADOR	FRASCO 60,00 DOSES	Não	21/07/2021	Pregão	19/04/2022	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	28	288,0000	331,2000	05/2022	248,9326

0080524

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:07 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0292382 UF: PR

Descrição CATMAT: TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 400

PERÍODO

Data da Compra: 17/06/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292382	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	AMPOLA 2,00 ML	Sim	23/06/2021	Pregão	15/10/2021	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JACAREZINHO	PR	360	0,8200	8,0775	05/2022	3,2343
BR0292382	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	AMPOLA 2,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	300	0,9800	0,0000	N/A	3,2343
BR0292382	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	AMPOLA 2,00 ML	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	200	1,1200	8,0775	05/2022	3,2343

0525

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:03 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268534 | UF: PR

Descrição CATMAT: TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268534	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Sim	23/03/2022	Pregão	19/04/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	2736	0,1800	3,4840	05/2022	0,3921
BR0268534	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	8000	0,2000	0,0000	N/A	0,3921
BR0268534	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Sim	27/01/2022	Pregão	01/02/2022	A	EMS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO ESPECIALIZADA EM SAUDE DE CURITIBA	CURITIBA	PR	5000	0,2900	2,8660	05/2022	0,3921

0003526

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:10 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/03/2022	Tomada de Preços	05/05/2022	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	60	0,7911	1,8163	05/2022	0,5189
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	19/04/2022	Pregão	27/05/2022	A	EMS S/A	DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PAULISTANA - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE	PAULISTANA	PI	1800	1,4600	0,9082	05/2022	0,5189
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	24/03/2022	Pregão	05/05/2022	A	APSEN FARMACÊUTICA S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE HERVAL	HERVAL	RS	10000	3,7790	1,3972	05/2022	0,5189

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0052

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Sexta-feira 17 Junho 2022 17:14 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272379

Descrição CATMAT: VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 17/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272379	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULA	Sim	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CELLERA FARMACEUTICA S.A.	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	48000	0,6800	4,6060	05/2022	0,7183
BR0272379	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULA	Sim	18/04/2022	Pregão	13/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAYEUX	BAYEUX	PB	8000	0,6900	2,7757	05/2022	0,7183

0528

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 18:26 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0270965

Descrição CATMAT: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	1800	0,1670	0,5633	05/2022	0,1949
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	02/02/2022	A	EMS S/A	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE	SAO SEBASTIAO DO OESTE	MG	15000	0,1920	0,0000	N/A	0,1949
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	10/03/2022	Pregão	10/05/2022	A	EMS S/A	ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA	MUNICIPIO DE SANTANA DO MUNDAU	SANTANA DO MUNDAU	AL	300	0,5100	0,0000	N/A	0,1949

0270965

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 18:36 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0278281 UF: PR

Descrição CATMAT: ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027828 1	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	100	8,9600	0,0000	N/A	10,6681
BR027828 1	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	100	9,3050	12,2718	05/2022	10,6681
BR027828 1	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	100	9,4700	0,0000	N/A	10,6681

0530

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 13 Junho 2022 18:32 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0271357 | UF: PR

Descrição CATMAT: ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3500

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 13/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271357	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/02/2022	Pregão	01/03/2022	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	600	0,1400	0,6743	05/2022	0,4645

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0053

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 13:26 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR044626 4	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Sim	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	500	2,3800	9,2950	05/2022	2,1518
BR044626 4	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	1000	2,3900	7,4403	05/2022	2,3792
BR044626 4	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Sim	23/03/2022	Pregão	18/05/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	200	2,8000	12,7800	05/2022	2,1518
BR044626 4	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Sim	17/05/2022	Dispensa de Licitação	23/05/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	1980	2,9800	7,4403	05/2022	2,3792

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneíza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0053

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 13:34 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268994 | UF: PR

Descrição CATMAT: BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268994	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	3000	0,3390	0,0000	N/A	0,3841
BR0268994	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	2000	0,3399	0,0000	N/A	0,3841
BR0268994	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	6500	0,3400	0,0000	N/A	0,3841

0005333

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 14 Junho 2022 12:24 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0305428

Descrição CATMAT: CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 14/06/2021 à 14/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0305428	CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	26/07/2021	Pregão	08/09/2021	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	FARMACIA CENTRAL DE ITAGUAJE LTDA	MUNICIPIO DE SANTA INES	SANTA INES	PR	12	9,8500	19,5100	05/2022	15,6928
BR0305428	CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	23/06/2021	Pregão	25/01/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CASAGRANDE & MIAN LTDA	MUNICIPIO DE SAO MANOEL DO PARANA	SAO MANOEL DO PARANA	PR	15	11,5000	0,0000	N/A	15,6928
BR0305428	CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	05/08/2021	Pregão	05/10/2021	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP	MUNICIPIO DE PIACATU	PIACATU	SP	150	12,8500	0,0000	N/A	15,6928

0305

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 13:39 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0262313

Descrição CATMAT: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/02/2022	Pregão	18/05/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE AGUAI	AGUAI	SP	60000	0,0900	0,6953	05/2022	0,1004
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/03/2022	Pregão	24/03/2022	A	LABORATORIO GLOBO LTDA	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SERRANA	SERRANA	SP	4800	0,1000	0,7297	05/2022	0,1004
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	22/03/2022	Pregão	22/03/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	10000	0,1200	0,6953	05/2022	0,1004

0535

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:36 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0405898

Descrição CATMAT: DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO CONTROLADA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 8000

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0405898	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	5000	0,7900	3,7107	05/2022	1,0127
BR0405898	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	8000	0,9600	3,1168	05/2022	1,0127

0053600

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:36 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0405898	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	30/07/2021	Pregão	06/06/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE ITAPOLIS	ITAPOLIS	SP	1008	1,1900	3,1168	05/2022	1,0127
BR0405898	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	09/09/2021	Pregão	14/03/2022	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BORBOREMA	SP	720	1,3500	3,6960	05/2022	1,0127
BR0405898	DESVENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Sim	27/04/2022	Pregão	13/05/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	TOCANTINS SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE	PALMAS	TO	963	1,4100	3,4637	05/2022	1,0127

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0053

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 14:31 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0302442 — UF: PR

Descrição CATMAT: DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 35000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0302442	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	14/03/2022	Pregão	07/06/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	2000	1,0500	4,7927	05/2022	1,2913
BR0302442	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	600	1,0870	4,7927	05/2022	1,2913
BR0302442	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	16/12/2021	Pregão	19/01/2022	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	30000	1,1100	4,7927	05/2022	1,2913

0005538

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 14:34 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0302443 UF: PR

Descrição CATMAT: DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	22/03/2022	Pregão	22/03/2022	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	500	0,0100	9,5848	05/2022	2,3530
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Não	23/03/2022	Pregão	19/04/2022	A	LIBBS FARMACEUTICA LTDA	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	3542	2,0800	4,3763	05/2022	2,3530
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÊUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Não	18/05/2022	Pregão	18/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	1000	2,1199	0,0000	N/A	2,3530

0302443

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 14:36 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272198 — UF: PR

Descrição CATMAT: ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 150

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272198	ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	19/04/2022	Pregão	11/05/2022	A	UNIÃO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	100	1,1200	1,4050	05/2022	2,1854
BR0272198	ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	16/12/2021	Pregão	19/01/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	100	1,2600	0,0000	N/A	2,1854
BR0272198	ETILEFRINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:10MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	UNIÃO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	100	2,1800	1,4050	05/2022	2,1854

0270340

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:37 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0269759

Descrição CATMAT: GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	19/01/2022	Pregão	17/02/2022	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DO OESTE	SAO GABRIEL DO OESTE	MS	700	0,8000	0,0000	N/A	1,8515
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	24/02/2022	Dispensa de Licitação	26/05/2022	A	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	MAURO ROBERTO RODRIGUES DE MOURA	MUNICIPIO DE SAO JOAO DA VARJOTA - SECRETARIA DE SAUDE	SAO JOAO DA VARJOTA	PI	800	1,2500	0,7877	05/2022	1,8515
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	1000	1,8600	0,0000	N/A	1,8515

0053

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:39 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0274227	GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO:500MG + 400MG	CÁPSULA	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	MOMENTA FARMACEUTICA LTDA.	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	45000	1,2700	2,5567	05/2022	1,1947
BR0274227	GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO:500MG + 400MG	CÁPSULA	Não	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	2000	2,5170	2,6820	05/2022	1,1947

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 14:47 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0267293

Descrição CATMAT: IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 2000

PERÍODO

Data da Compra: 15/06/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026729 3	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	DRÁGEA	Não	03/08/2021	Pregão	26/11/2021	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MURITIBA	MURITIBA	BA	300	0,6000	0,5670	05/2022	0.6000

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0267293

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 17:36 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268128 | UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 19/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	18000	0,3500	0,4995	05/2022	0,4169
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	20/12/2021	Pregão	08/04/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	8000	0,3600	0,0000	N/A	0,4169
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	20000	0,4310	0,0000	N/A	0,4169

0054

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Domingo 19 Junho 2022 18:25 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0407214	LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	15/02/2022	Pregão	27/04/2022	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	450	6,4680	7,2940	05/2022	6,2247
BR0407214	LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	02/09/2021	Pregão	05/10/2021	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE PATO BRAGADO	PATO BRAGADO	PR	360	6,5000	7,2943	05/2022	6,2247

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistância desta medida representativa."

0054

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:49 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0271392

Descrição CATMAT: MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3000

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027139 2	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Concorrência	30/03/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE GARCA	GARCA	SP	2000	0,4200	0,4734	05/2022	1,3164
BR027139 2	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	3000	0,4200	0,4734	05/2022	1,3164
BR027139 2	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	07/07/2021	Pregão	12/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	1440	0,4200	0,4734	05/2022	1,3164

0005467

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:51 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0304871

Descrição CATMAT: MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0304871	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	19/01/2022	Pregão	17/02/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DO OESTE	SAO GABRIEL DO OESTE	MS	200	2,3500	0,0000	N/A	3,4967
BR0304871	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ITAMARATY COMERCIAL - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	200	2,8000	0,0000	N/A	3,4967

0305471

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:54 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA	BISNAGA 10,00 G	Sim	12/03/2022	Dispensa de Licitação	09/04/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDACAO SERVICOS DE SAUDE DE MATO GROSSO DO SUL-SAUDE-MS	CAMPO GRANDE	MS	1450	1,9600	4,3095	05/2022	1,7507
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA	BISNAGA 15,00 G	Sim	04/04/2022	Pregão	04/05/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO ESPECIALIZADA EM SAUDE DE CURITIBA (FEAES -	CURITIBA	PR	1000	2,2500	8,6800	05/2022	2,3456
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA	BISNAGA 15,00 G	Sim	26/01/2022	Pregão	20/05/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE RIO AZUL	RIO AZUL	PR	1000	2,3600	6,9527	05/2022	2,3456
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA	BISNAGA 15,00 G	Sim	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	1500	2,5900	8,6800	05/2022	2,3456
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO:5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO:POMADA	BISNAGA 10,00 G	Não	14/01/2022	Tomada de Preços	11/04/2022	A	BELFAR LIMITADA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	200	2,8800	11,3400	05/2022	1,7507

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 10:50 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268158 — UF: PR

Descrição CATMAT: PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 600

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	FARMOQUIMICA S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	500	0,0790	0,0862	05/2022	0,0819
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	17/03/2022	Pregão	17/03/2022	A	FARMOQUIMICA S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	500	0,0797	0,0000	N/A	0,0819
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	FARMOQUIMICA S A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	500	0,0890	0,0862	05/2022	0,0819

0020549

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 10:52 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0274036 — UF: PR

Descrição CATMAT: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027403 6	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	30000	0,1300	1,4973	05/2022	0,1380
BR027403 6	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Não	21/12/2021	Pregão	06/02/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	6500	0,1500	0,0000	N/A	0,1380
BR027403 6	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Sim	27/12/2021	Pregão	06/04/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IGUACU	SAO PEDRO DO IGUACU	PR	1500	0,2450	1,5300	05/2022	0,1380

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 12:57 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0448591

Descrição CATMAT: PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR044859 1	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Sim	05/07/2021	Pregão	14/09/2021	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARI - CONSISA -VRT	LAJEADO	RS	100	12,8900	25,1500	05/2022	13,7514
BR044859 1	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Não	06/07/2021	Pregão	10/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP	MUNICIPIO DE PRATANIA	PRATANIA	SP	75	14,9000	32,6600	05/2022	13,7514
BR044859 1	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO:ACETATO, CONCENTRAÇÃO:10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	05/08/2021	Pregão	05/10/2021	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE PIACATU	PIACATU	SP	80	15,1070	32,6600	05/2022	15,1070

0050551

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 10:56 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR03887 12	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	CÁPSULA	Sim	16/03/2022	Pregão	24/03/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PORTAL LTDA	MUNICIPIO DE SERRANA	SERRANA	SP	4000	0,3000	3,2011	05/2022	0,3910
BR03887 12	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	COMPRIMIDO	Não	17/03/2022	Pregão	17/03/2022	A	MERCK S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	480	0,3700	2,5127	05/2022	0,3214
BR03887 12	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	CÁPSULA	Sim	15/02/2022	Pregão	27/04/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	1800	0,3825	3,2011	05/2022	0,3910
BR03887 12	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	24/03/2022	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAI - FMSI	ITAGUAI	RJ	12600	0,3900	0,0000	N/A	0,3214
BR03887 12	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	COMPRIMIDO	Não	17/03/2022	Pregão	06/06/2022	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SANTA CRUZ DA CONCEICAO	SP	5000	0,3900	3,2030	05/2022	0,3214

0052

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 14:30 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0273953

Descrição CATMAT: PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 2000

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG	CAPSULA	Não	23/07/2021	Pregão	05/08/2021	A	EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	2000	1,2600	1,8137	05/2022	1,5343
BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG	CÁPSULA	Não	06/07/2021	Pregão	27/09/2021	A	EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ASTORGA	ASTORGA	PR	1500	1,9000	1,8140	05/2022	1,5343

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 14:20 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0273952 — UF: PR

Descrição CATMAT: PROGESTERONA, DOSAGEM:200 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 2000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273952	PROGESTERONA, DOSAGEM:200 MG	CÁPSULA	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	200	2,8900	3,6273	05/2022	3,0686
BR0273952	PROGESTERONA, DOSAGEM:200 MG	CÁPSULA	Não	04/04/2022	Pregão	04/05/2022	A	FARMOQUIMICA S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO ESPECIALIZADA EM SAUDE DE CURITIBA (FEAES -	CURITIBA	PR	500	3,1400	3,6307	05/2022	3,0686

0403

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 14:37 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0273135 — UF: PR

Descrição CATMAT: PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 80000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	05/04/2022	Pregão	11/05/2022	A	FARMOQUIMICA S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	71844	0,3600	0,5018	05/2022	0,4443
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	23/03/2022	Pregão	19/04/2022	A	FARMOQUIMICA S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	3845	0,4100	0,5021	05/2022	0,4443
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	07/02/2022	Pregão	07/06/2022	A	FARMOQUIMICA S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	20000	0,4100	0,0000	N/A	0,4443

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 14:39 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272831 | Descrição CATMAT: QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 70000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272831	QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	28000	0,1380	0,0000	N/A	0,4217
BR0272831	QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2022	Pregão	03/06/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	3000	0,1400	2,5776	05/2022	0,4217
BR0272831	QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Pregão	07/06/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	5000	0,1500	2,5798	05/2022	0,4217

0057536

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 14:40 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0276258 | Descrição CATMAT: RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276258	RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	LIBBS FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	3000	1,4700	1,8717	05/2022	1,5350
BR0276258	RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG	COMPRIMIDO	Não	20/12/2021	Pregão	08/04/2022	A	LIBBS FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	3000	1,6000	1,8717	05/2022	1,5350

0003357

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 16:45 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0399414 UF: PR

Descrição CATMAT: RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 800

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0399414	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	FRASCO 10,00 ML	Não	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	200	4,3000	18,0042	05/2022	4,3792
BR0399414	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃ	FRASCO 10,00 ML	Não	18/02/2022	Pregão	26/05/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	VEM EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	500	4,3100	18,0042	05/2022	4,3792

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 16:56 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272839 | Descrição CATMAT: RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 60000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	07/02/2022	Pregão	07/06/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	50000	0,0730	0,0000	N/A	0,2504
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	52000	0,0800	2,2253	05/2022	0,2504
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	30000	0,0999	0,0549	05/2022	0,2504

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 16:57 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268149 | Descrição CATMAT: RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 60000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	30000	0,0900	3,0427	05/2022	0,1195
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	8000	0,0900	0,0000	N/A	0,1195
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/03/2022	Pregão	13/05/2022	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	7000	0,1100	3,3500	05/2022	0,1195

0009560

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 16:53 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0284106 UF: PR

Descrição CATMAT: RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 200

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR028410 6	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30,00 ML	Não	23/02/2022	Pregão	31/03/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	150	7,9800	58,6300	05/2022	9,9306
BR028410 6	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO:SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 30,00 ML	Sim	11/05/2022	Pregão	03/06/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	100	10,0800	98,2493	05/2022	9,9306

0056

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 16:53 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneíza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0005622

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 16:59 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0394103 — UF: PR

Descrição CATMAT: RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 10000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR039410 3	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	7500	1,3000	0,0000	N/A	1,6252
BR039410 3	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	18/05/2022	Pregão	15/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	5000	1,4900	0,0000	N/A	1,6252
BR039410 3	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Pregão	14/02/2022	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	400	2,2699	0,0000	N/A	1,6252

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:03 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0412092 — UF: PR

Descrição CATMAT: RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 8000

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0412092	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Não	08/09/2021	Pregão	27/10/2021	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	600	2,5000	8,9114	05/2022	4,1923
BR0412092	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2021	Pregão	17/02/2022	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	400	2,9500	8,9114	05/2022	4,1923
BR0412092	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	EMS S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	6000	3,7000	5,7932	05/2022	4,1923

0354

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:06 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0412091 — UF: PR

Descrição CATMAT: RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 10000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	15/02/2022	Pregão	27/04/2022	A	CIMED INDUSTRIA S.A.	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	2100	1,4200	0,0000	N/A	2,0431
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	8000	1,7500	8,9114	05/2022	2,0431
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	EMS S/A	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	3000	2,4500	5,7932	05/2022	2,0431

0035600

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:13 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0282682

Descrição CATMAT: ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50000

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	05/07/2021	Pregão	14/09/2021	A	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARI - CONSISA -VRT	LAJEADO	RS	30000	0,2490	6,8280	05/2022	0,5716
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	5000	0,3390	5,0223	05/2022	0,5716
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	22/10/2021	Pregão	18/02/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	3000	0,3500	0,0000	N/A	0,5716

0099

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:30 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	10/03/2022	Pregão	10/05/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA	MUNICIPIO DE SANTANA DO MUNDAU	SANTANA DO MUNDAU	AL	100	1,5600	0,0000	N/A	12,4039
BR0268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	31/08/2021	Pregão	19/10/2021	A	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	MUNICIPIO DE CAMAQUA	CAMAQUA	RS	500	11,5200	12,7700	05/2022	12,4039
BR0268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	10/11/2021	Pregão	02/02/2022	A	ALFAMEC COMERCIO E SERVICOS LTDA	J DE BRITO - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS	MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS	NOSSA SENHORA DAS GRACAS	PR	300	11,8700	0,0000	N/A	12,4039
BR0268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	07/07/2021	Pregão	21/09/2021	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	LIGIA MARIA CARNEIRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIMENTA BUENO	PIMENTA BUENO	RO	1000	13,0000	0,0000	N/A	12,4039
BR0268303	SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	08/12/2021	Dispensa de Licitação	03/01/2022	A	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	FARMACIA GINAP LTDA	MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL	MONTE BELO DO SUL	RS	2	15,4400	12,7700	05/2022	12,4039

0053

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:11 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0282881

Descrição CATMAT: ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 70000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR028288 1	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/05/2022	Pregão	24/05/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	VALE COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE ITAMOGI	ITAMOGI	MG	4000	0,1700	3,9170	05/2022	0,3020
BR028288 1	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	24/03/2022	Pregão	05/05/2022	A	LIBBS FARMACEUTICA LTDA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE HERVAL	HERVAL	RS	10000	0,1790	2,2137	05/2022	0,3020
BR028288 1	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	02/03/2022	Pregão	29/04/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	55800	0,2000	2,6947	05/2022	0,3020

0005680

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:11 GERAL Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/04/2022	Pregão	12/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	VITORIA	ES	3600	0,3100	2,6623	05/2022	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/12/2021	Pregão	24/03/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	C.H.L. PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAI - FMSI	ITAGUAI	RJ	34200	0,5100	3,1281	05/2022	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2022	Dispensa de Licitação	21/02/2022	A	SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA	PRODUTOS FARMACEUTICOS VIEIRA LTDA	MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL	ELDORADO DO SUL	RS	120	0,6600	4,0830	05/2022	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	10/12/2021	Dispensa de Licitação	22/12/2021	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	PRODUTOS FARMACEUTICOS VIEIRA LTDA	MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL	ELDORADO DO SUL	RS	120	0,6600	4,0820	05/2022	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/04/2022	Tomada de Preços	10/05/2022	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	DROGA MAIS FARMACEUTICA EIRELI	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	90	1,0993	4,0820	05/2022	0,3020

0056969

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:11 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Tomada de Preços	20/04/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	30	1,3000	0,0000	N/A	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	29/03/2022	Tomada de Preços	16/05/2022	A	EMS S/A	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	30	1,3000	0,0000	N/A	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	12/02/2022	Tomada de Preços	11/04/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	30	1,3000	0,0000	N/A	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	05/01/2022	Tomada de Preços	07/03/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	30	1,3000	0,0000	N/A	0,3020
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	18/04/2022	Tomada de Preços	07/06/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	30	1,3000	0,0000	N/A	0,3020

0003270

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:11 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282881	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	22/03/2022	Pregão	02/05/2022	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUAZEIRO DO NORTE	JUAZEIRO DO NORTE	CE	30	35,2000	3,0610	05/2022	0,3020

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneíza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0005711

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:21 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0292331 — UF: PR

Descrição CATMAT: SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1500

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	17/03/2022	Pregão	17/03/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	300	1,0400	0,0000	N/A	1,1512
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	1000	1,1400	6,0200	05/2022	1,1512
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Sim	24/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE TURVO	TURVO	PR	300	1,3000	0,1112	05/2022	1,3120

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:21 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	31/03/2022	Pregão	03/05/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SANTO INACIO	PR	200	1,3400	0,1112	05/2022	1,1512
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Não	20/12/2021	Pregão	06/04/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	500	1,3900	4,3486	05/2022	1,3120
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Sim	13/05/2022	Pregão	01/06/2022	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE PARANAVAI	PARANAVAI	PR	360	1,4267	0,1112	05/2022	1,3120
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕ ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	50	1,7600	0,0000	N/A	1,3120

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0057

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:23 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0317787

Descrição CATMAT: SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À CÂNFORA, MENTOL, E ESS. DE TEREBENTINA, CONCENTRAÇÃO:0,0333 ML + 0,0333 G + 0,0083 G + 0,0833 ML/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO TÓPICA, EMBALAGEM:FRASCO AEROSSOL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0317787	SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À CÂNFORA, MENTOL, E ESS. DE TEREBENTINA, CONCENTRAÇÃO:0,0333 ML + 0,0333 G + 0,0083 G + 0,0833 ML/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO TÓPICA, EMBALAGEM:FRASCO AEROSSOL	FRASCO 120,00 ML	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	30	15,9900	0,0000	N/A	17,8625
BR0317787	SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À CÂNFORA, MENTOL, E ESS. DE TEREBENTINA, CONCENTRAÇÃO:0,0333 ML + 0,0333 G + 0,0083	FRASCO 120,00 ML	Não	07/03/2022	Tomada de Preços	17/05/2022	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	DROGA MAIS FARMACEUTICA EIRELI	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	2	45,9500	0,0000	N/A	17,8625

0005741

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:32 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0332788

Descrição CATMAT: SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO:25 MCG + 125 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SPRAY ORAL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0332758	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO:25 MCG + 125 MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:SPRAY ORAL	FRASCO 120,00 DOSES	Não	25/06/2021	Pregão	06/02/2022	A	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MONTE ALTO	MONTE ALTO	SP	26	87,7290	0,0000	N/A	91,9048
BR0332758	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO:25 MCG + 125 MCG/DOSE,	FRASCO 120,00 DOSES	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	BAYER S.A	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	6	110,0000	0,0000	N/A	91,9048

0005753

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 16:15 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	50000	0,0980	2,4907	05/2022	0,1100
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Pregão	07/06/2022	A	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	1000	0,1000	2,1314	05/2022	0,1100
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	200000	0,1000	2,4912	05/2022	0,1100
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	LIGIA MARIA CARNEIRO	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	80000	0,1100	2,2139	05/2022	0,1100
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	23/02/2022	Pregão	30/03/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PARANA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	5450	0,1150	2,2139	05/2022	0,1100

0003576

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:34 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0412966 — UF: PR

Descrição CATMAT: SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 4000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML	Não	19/04/2022	Pregão	11/05/2022	A	EMS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	1000	1,2520	0,0000	N/A	2,0483
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	10/02/2022	Dispensa de Licitação	28/03/2022	A	EMS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	600	1,2600	0,0000	N/A	1,4894
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	2000	1,3225	0,0000	N/A	1,4894

0080577

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 16:53 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0274647

Descrição CATMAT: SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:160 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 15/06/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0274647	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	05/07/2021	Pregão	14/09/2021	A	MERCK S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO RIO TAQUARI - CONSISA -VRT	LAJEADO	RS	480	0,2500	2,3763	05/2022	0,4966
BR0274647	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/06/2021	Pregão	06/04/2022	A	MERCK S/A	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE MONTE ALTO	MONTE ALTO	SP	390	0,8000	2,3763	05/2022	0,4966

0403578

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:47 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268076

Descrição CATMAT: SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:10%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 100

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026807 6	SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:10%, USO:SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	11/05/2022	Pregão	03/06/2022	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RANCHO ALEGRE D'OESTE	PR	100	0,9838	1,0953	05/2022	1,0522
BR026807 6	SULFATO DE MAGNÉSIO, CONCENTRAÇÃO:10%, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	CASULA & VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA EPP	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	30	1,2800	1,6268	05/2022	1,0522

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 14 Junho 2022 12:39 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268442

Descrição CATMAT: SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 150

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 14/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268442	SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	18/04/2022	Pregão	20/05/2022	A	BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA	T.F. ALEXANDRE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	IPOJUCA	PE	102	15,1900	22,5543	05/2022	21,0133
BR0268442	SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	18,1200	23,8300	05/2022	21,0133
BR0268442	SUXAMETÔNIO CLORETO, DOSAGEM:100 MG, INDICAÇÃO:INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	Não	10/01/2022	Tomada de Preços	07/03/2022	A	BLAUSIEGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MUNICIPIO DE DOURADOQUARA	DOURADOQUARA	MG	25	29,0000	22,5540	05/2022	21,0133

0003580

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:58 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272850 | Descrição CATMAT: TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG | UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 50000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 a 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02728 50	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	EMS S/A	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	33000	0,1405	0,0000	N/A	0,3216
BR02728 50	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	EMS S/A	CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	20000	0,1862	0,0000	N/A	0,3216
BR02728 50	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	10/12/2021	Pregão	17/02/2022	A	EMS S/A	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	10000	0,3140	0,0000	N/A	0,3216

0038

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:57 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272851 — Descrição CATMAT: TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG — UF: PR

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	18/05/2022	Pregão	18/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	1500	0,2790	0,0000	N/A	0,7600
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	17/01/2022	Pregão	17/03/2022	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	1000	0,2790	0,0000	N/A	0,7600
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/02/2022	Pregão	01/03/2022	A	EMS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	600	0,4400	4,4195	05/2022	0,7600

0005822

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 17:59 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0268005

Descrição CATMAT: TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 40

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026800 5	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	40	16,9000	50,2900	05/2022	19,8231
BR026800 5	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	Sim	23/06/2021	Pregão	25/01/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CASAGRANDE & MIAN LTDA	MUNICIPIO DE SAO MANOEL DO PARANA	SAO MANOEL DO PARANA	PR	25	24,5000	61,3300	05/2022	19,8231
BR026800 5	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	Não	04/10/2021	Dispensa de Licitação	30/11/2021	A	NOVARTIS BIOCIENCIAS SA	PRODUTOS FARMACEUTICOS VIEIRA LTDA	MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL	ELDORADO DO SUL	RS	5	37,5000	94,3500	05/2022	19,8231

0005833

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 18:02 — GERAL — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0306145 — UF: PR

Descrição CATMAT: VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	2000	0,6600	1,3830	05/2022	0,9399
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Não	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	20000	0,8000	0,0000	N/A	0,9399
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	02/03/2022	Pregão	29/04/2022	A	ALTHAIA S.A. INDUSTRIA FARMACEUTICA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	21560	0,9200	2,0957	05/2022	0,9399

0805584

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 18:03 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0306146 | UF: PR

Descrição CATMAT: VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	3600	0,8300	0,0000	N/A	1,2103
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/02/2022	Pregão	25/04/2022	A	EMS S/A	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	IRATI	PR	450	1,1100	3,3110	05/2022	1,2103
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Não	23/03/2022	Pregão	19/04/2022	A	SUPERA FARMA LABORATORIOS S.A.	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	1484	1,1400	3,7613	05/2022	1,2103

0053500

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 18:03 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Não	23/03/2022	Pregão	18/05/2022	A	SUPERA FARMA LABORATORIOS S.A.	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	3000	1,1434	3,7613	05/2022	1,2103
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Não	02/03/2022	Pregão	29/04/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	24500	1,2200	1,2703	05/2022	1,2103

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0080536

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Segunda-feira 20 Junho 2022 18:13 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0397598

Descrição CATMAT: METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:850 MG + 50 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 3000

PERÍODO

Data da Compra: 20/06/2021 à 20/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	25/06/2021	Pregão	30/03/2022	A	NOVARTIS BIOCIENCIAS SA	MEDICOM EIRELI	MUNICIPIO DE MONTE ALTO	MONTE ALTO	SP	728	2,1100	2,9821	05/2022	2,7806
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	23/06/2021	Pregão	06/12/2021	A	NOVARTIS BIOCIENCIAS SA	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	JACAREZINHO	PR	672	2,6300	0,0000	N/A	2,7806
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2021	Pregão	19/01/2022	A	NOVARTIS BIOCIENCIAS SA	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP	MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	756	2,6800	0,0000	N/A	2,7806

0035

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 13:23 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0446263	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Sim	24/04/2022	Pregão	06/06/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE TURVO	TURVO	PR	1000	2,9000	10,9775	05/2022	2,3840
BR0446263	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	18/03/2022	Pregão	12/05/2022	A	EMS S/A	FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	400	2,9300	20,6900	05/2022	2,3840
BR0446263	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Sim	17/05/2022	Dispensa de Licitação	23/05/2022	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	1980	2,9900	10,9775	05/2022	2,3840

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0053

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 13:45 **GERAL** Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272041 UF: PR

Descrição CATMAT: CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO LENTA

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 5000

PERÍODO

Data da Compra: 15/06/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272041	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	Não	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	5000	1,0020	1,8815	05/2022	1,2374
BR0272041	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	3000	1,0750	1,8815	05/2022	1,2374

0053

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 14 Junho 2022 12:29 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR027019	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	14/03/2022	Pregão	31/05/2022	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI	SAO PEDRO DO IVAI	PR	35000	0,0465	0,4600	05/2022	0,0581
BR027019	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2022	Pregão	23/05/2022	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSA NOVA	BALSA NOVA	PR	50000	0,0490	0,4782	05/2022	0,0581
BR027019	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2022	Pregão	20/05/2022	A	EMS S/A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE RIO AZUL	RIO AZUL	PR	15000	0,0500	0,4810	05/2022	0,0581
BR027019	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2022	Pregão	12/05/2022	A	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	15000	0,0510	0,7390	05/2022	0,0581
BR027019	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	20/12/2021	Pregão	08/04/2022	A	EMS S/A	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICIPIO DE NOVA AURORA	NOVA AURORA	PR	30000	0,0520	0,0000	N/A	0,0581

0057390

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 14:48 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0267292 — UF: PR

Descrição CATMAT: IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 30000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR026729 2	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	10/02/2022	Dispensa de Licitação	18/03/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	15000	0,3400	0,0000	N/A	0,3945
BR026729 2	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	17/05/2022	Pregão	17/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOIS VIZINHOS	DOIS VIZINHOS	PR	5000	0,3800	0,0000	N/A	0,3945
BR026729 2	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	18/03/2022	Pregão	11/05/2022	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	8000	0,3960	0,4455	05/2022	0,3945

0590591

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 15:03 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/12/2021	Dispensa de Licitação	02/06/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE CONTENDA	CONTENDA	PR	15000	0,3200	0,7917	05/2022	0,4276
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	29/03/2022	Pregão	30/03/2022	A	EMS S/A	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	20000	0,3200	0,0000	N/A	0,4276
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	22/12/2021	Pregão	11/04/2022	A	EMS S/A	AGIL MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO	SAO JOAO DO TRIUNFO	PR	2500	0,3600	0,7912	05/2022	0,4276
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	12000	0,5600	0,7917	05/2022	0,4276

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0053927

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 15:06 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0273940 | UF: PR

Descrição CATMAT: PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 80000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273940	PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/03/2022	Pregão	12/05/2022	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	11000	0,1999	1,0830	05/2022	0,3144
BR0273940	PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	10000	0,2100	5,5310	05/2022	0,3144
BR0273940	PAROXETINA CLORIDRATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	21/12/2021	Pregão	08/02/2022	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE QUATRO PONTES	QUATRO PONTES	PR	9000	0,2100	0,0000	N/A	0,3144

0005933

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 16:10 | GERAL | Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0305492

Descrição CATMAT: PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 15/06/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

Tipo Compra: Administrativa

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0305492	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG	COMPRIMIDO	Não	05/08/2021	Pregão	05/10/2021	A	EMS S/A	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	MUNICIPIO DE PIACATU	PIACATU	SP	600	0,8900	0,0000	N/A	1,2654
BR0305492	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/07/2021	Pregão	02/12/2021	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	1000	1,1600	3,6493	05/2022	1,2654
BR0305492	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/09/2021	Pregão	16/11/2021	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	450	2,0000	6,7577	05/2022	1,2654

0305492

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 16:13 — **GERAL** — Usuário: JAQUELINE REINEHR

ITENS

Código BR: 0272334 — UF: PR

Descrição CATMAT: DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL

FAIXA

Qtd. Comprada: 1 à 1000

PERÍODO

Data da Compra: 01/12/2021 à 15/06/2022

TIPO COMPRA

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272334	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	25/01/2022	Pregão	14/06/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	800	1,7400	1,9882	05/2022	1,9248
BR0272334	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	06/01/2022	Pregão	16/02/2022	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI	MUNICIPIO DE TAMARANA	TAMARANA	PR	700	1,8000	1,9882	05/2022	1,9248

0595

BPS Banco de Preços em Saúde

Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 15 Junho 2022 16:56 | **GERAL** | Usuário: JAQUELINE REINEHR

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0396211	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG	CÁPSULA	Não	13/04/2022	Pregão	12/05/2022	A	ZODIAC-PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	VITORIA	ES	3600	1,2850	6,1013	05/2022	1,1239
BR0396211	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2021	Pregão	24/03/2022	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	JNS COMERCIO E SERVICOS EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAI - FMSI	ITAGUAI	RJ	1800	1,6400	0,0000	N/A	0,5188

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

0039

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO														
533500102110425	SEDALIVE (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (**)	14,70	11,54	16,99	13,33	18,17	14,26	18,29	14,35	18,42	14,45	18,95	14,87
538920110031807	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 100	39,68	31,14	45,85	35,99	49,03	38,47	49,26	38,75	49,72	39,01	51,16	40,14
538912050013013	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	13,21	10,37	15,27	11,96	16,32	12,81	16,44	12,90	16,55	12,99	17,03	13,36
538916010026303	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 90	39,60	31,07	45,76	35,91	48,93	38,40	49,26	38,67	49,62	38,94	51,06	40,07
576720050068717	AAS PROTECT (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	12,57	9,86	14,53	11,40	15,53	12,19	15,64	12,27	15,75	12,36	16,21	12,72
5028222011117410	AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	12,57	9,86	14,53	11,40	15,53	12,19	15,64	12,27	15,75	12,36	16,21	12,72
538912050013113	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	38,86	30,49	44,91	35,24	48,02	37,66	48,36	37,95	48,70	38,22	50,11	39,32
540912100007914	MELHORAL C (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (**)	223,37	175,28	258,12	202,55	276,02	216,59	277,95	218,11	279,91	219,65	288,01	226,00
531412100003104	CALMADOR (SAÚDE)	500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (**)	60,27	47,29	69,65	54,65	74,48	58,44	75,00	58,85	75,52	59,26	77,71	60,98
515600313115311	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM BL AL PVC / ACLAR X 4 (EMB MULT) (**)	131,11	102,88	151,51	118,89	162,02	127,14	163,15	128,02	164,30	128,93	169,05	132,65
543616030000603	DORMEC (IMEC - DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA)	500 MG COM CT 20 STR X 10 (**)	36,53	28,67	42,21	33,12	45,14	35,42	45,46	35,67	45,78	35,92	47,10	36,96
506408002116113	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB MULT) (**)	20,55	16,13	23,75	18,64	25,39	19,92	25,57	20,06	25,75	20,21	26,50	20,80
5077001011119128	ACIDO ACETILSALICILICO (EMS)	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (**)	41,68	32,71	48,16	37,79	51,51	40,42	51,86	40,69	52,23	40,98	53,74	42,17
506420100042707	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB MULT) (**)	22,62	17,75	26,14	20,51	27,95	21,93	28,15	22,09	28,35	22,25	29,17	22,89
506417060032906	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 (**)	6,01	4,72	6,95	5,45	7,43	5,83	7,48	5,87	7,53	5,91	7,75	6,08
525115060027903	AS-MED (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (**)	71,37	56,00	82,47	64,71	88,19	69,20	88,81	69,69	89,43	70,17	92,02	72,21
538902105115311	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 100 (**)	59,30	46,53	68,53	53,78	73,28	57,50	73,79	57,90	74,31	58,31	76,46	60,00
538902101111311	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 20 (**)	8,98	7,05	10,38	8,15	11,10	8,71	11,17	8,76	11,25	8,83	11,58	9,09
505500102115424	ACETICIL (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	500 MG COM CT FILM POLIET X 500 (EMB. HOSP.) (**)	105,36	82,68	121,75	95,54	130,20	102,17	131,11	102,88	132,03	103,60	135,85	106,60
543616040000803	DORMEC (IMEC - DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA)	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) (**)	71,06	55,76	82,12	64,44	87,81	68,90	88,42	69,38	89,05	69,88	91,62	71,89
538916010025205	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM REV LIB MOD CT STR AL PAP PE X 20 (**)	11,32	8,88	13,08	10,26	13,99	10,98	14,09	11,06	14,19	11,14	14,60	11,46
538916010025105	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM REV LIB MOD DISPLAY STR AL PAP PE X 100 (EMB MULT) (**)	73,37	57,57	84,79	66,53	90,67	71,15	91,30	71,64	91,94	72,15	94,60	74,23
504117050057903	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,25	7,26	10,69	8,39	11,43	8,97	11,51	9,03	11,59	9,09	11,93	9,36
504112101113315	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	27,74	21,77	32,06	25,16	34,28	26,90	34,52	27,09	34,76	27,28	35,77	28,07
540921020046707	MELHORAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	85 MG COM CT BL AL/AL X 200 (**)	118,77	93,20	137,25	107,70	146,77	115,17	147,79	115,97	148,83	116,79	153,14	120,17
540912100008614	MELHORAL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT) (**)	118,77	93,20	137,25	107,70	146,77	115,17	147,79	115,97	148,83	116,79	153,14	120,17
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO														
538916030026617	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 5 ENV AL PLAS X 2 (**)	20,31	15,94	23,47	18,42	25,10	19,70	25,27	19,83	25,45	19,97	26,19	20,55
538916030026517	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 2 (**)	266,54	209,15	308,01	241,70	329,37	258,46	331,67	260,26	334,00	262,09	343,67	269,66
PRINCÍPIO ATIVO: ACIDO ACETILSALICILICO;HIDROXIDO DE ALUMÍNIO;CAFEÍNA;MALEATO DE MEPIRAMINA														
528120050015717	ENJOY (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A)	(150,0+150,0+15,0+50,0) MG COM CT STR AL X 200 (**)	140,02	109,87	161,81	126,97	173,03	135,78	174,24	136,73	175,46	137,68	180,54	141,67
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO AMINOCAPRÓICO														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515159000070607 e 515159060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030039805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504403406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067507 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0003397

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: ADAPALENO														
507730602167119	ADAPALENO (EMS)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	46,85	36,76	54,14	42,48	57,89	45,43	58,30	45,75	58,71	46,07	60,41	47,40
526119902163113	ADAPALENO (GERMED)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	45,25	35,51	52,29	41,03	55,92	43,88	56,31	44,19	56,70	44,49	58,34	45,78
525014030103903	ADAPEL (SANOFI MEDLEY .)	1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 20 G	26,54	20,83	30,67	24,07	32,80	25,74	33,03	25,92	33,26	26,10	34,22	26,85
525071701165115	ADAPALENO (SANOFI MEDLEY)	1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G	35,86	28,14	41,44	32,52	44,31	34,77	44,62	35,01	44,94	35,27	46,24	36,29
510100602168316	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	1 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G	61,31	48,11	70,85	55,60	75,76	59,45	76,29	59,86	76,83	60,29	79,05	62,03
521905501173316	DERIVA MICRO (GLENMARK)	1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30G	60,81	47,72	70,27	55,14	75,14	58,96	75,67	59,38	76,20	59,79	78,41	61,53
510100601161318	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	61,31	48,11	70,85	55,60	75,76	59,45	76,29	59,86	76,83	60,29	79,05	62,03
521902902169412	ADACNE (GLENMARK)	1,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G	29,38	23,05	33,95	26,64	36,31	28,49	36,56	28,69	36,82	28,89	37,88	29,72
552920020117717	DALAP (ACHÉ S.FARMACÊUTICOS S.A)	1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G	64,93	50,95	75,03	58,85	80,24	62,96	80,80	63,40	81,36	63,84	83,72	65,70
509017020013303	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 10 G	23,11	18,13	26,71	20,96	28,56	22,41	28,76	22,57	28,96	22,73	29,80	23,38
509014020012604	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	69,39	54,45	80,19	62,93	85,75	67,29	86,35	67,76	86,95	68,23	89,47	70,21
510100604160312	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G	69,53	54,56	80,35	63,05	85,92	67,42	86,52	67,89	87,13	68,37	89,65	70,35
510100605167310	DIFFERIN (GALDERMA BRASIL)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 45 G	104,27	81,82	120,49	94,55	128,85	101,11	129,75	101,81	130,66	102,53	134,44	105,49
PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO;FOSFATO DE CLINDAMICINA														
521905701172313	DERIVA C MICRO (GLENMARK)	(1,00 + 10,00) MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G	27,37	21,48	31,63	24,82	33,82	26,54	34,06	26,73	34,30	26,92	35,29	27,69
521904503172319	ADACNE CLIN (GLENMARK)	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G	43,66	34,26	50,45	39,59	53,95	42,33	54,33	42,63	54,71	42,93	56,29	44,17
PRINCÍPIO ATIVO: ADAPALENO;PERÓXIDO DE BENZOÍLA														
510102001171319	EPIDUO (GALDERMA BRASIL)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G	77,02	60,44	89,00	69,84	95,18	74,69	95,84	75,21	96,51	75,73	99,31	77,93
510102003172312	EPIDUO (GALDERMA BRASIL)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60G	138,35	108,56	159,88	125,46	170,96	134,15	172,16	135,09	173,37	136,04	178,39	139,98
PRINCÍPIO ATIVO: ADEFOVIR DIVIPOXILA														
510610001115217	HEPSERA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	998,81	783,20										
PRINCÍPIO ATIVO: ADENOSINA														
511620070045207	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	19,32	15,16	21,95	17,22	23,28	18,27	23,42	18,38	23,56	18,49	24,15	18,95
523700101153315	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	45,49	35,70	51,69	40,56	54,81	43,01	55,14	43,27	55,48	43,54	56,86	44,62
523700102151316	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	801,42	628,87	910,70	714,63	965,57	757,68	971,42	762,27	977,34	766,92	1001,78	786,10
511613103154114	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	503,14	394,91	571,75	448,65	606,19	475,68	609,87	478,57	613,59	481,49	628,93	493,52
511220090042907	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	108,55	85,19	123,35	96,79	130,78	102,62	131,58	103,25	132,38	103,88	135,69	106,48
511220090043007	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 25 AMP VD AMB X 2 ML	271,26	212,96	308,25	241,86	326,82	256,46	328,80	258,01	330,80	259,58	339,08	266,08
511220090042807	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	54,25	42,57	61,65	48,36	65,36	51,29	65,76	51,60	66,16	51,92	67,81	53,21
511220090043207	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	1085,07	851,45	1233,03	967,56	1307,31	1025,85	1315,24	1032,07	1323,26	1038,36	1356,34	1064,32
511220090043107	LOWE (HALEX ISTAR SA)	3 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	542,53	425,72	616,51	483,78	653,65	512,92	657,61	516,03	661,62	519,17	678,16	532,16
PRINCÍPIO ATIVO: AESCULUS HIPPOCASTANUM L.														
500420060007107	FLUXOLIV (AIRELA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	33,93	26,62	39,21	30,77	41,93	32,90	42,22	33,13	42,52	33,37	43,75	34,33
515120110012707	VARICAPS AH (KLEY HERTZ S.A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	10,53	8,26	12,17	9,55	13,01	10,21	13,10	10,28	13,20	10,36	13,58	10,66

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506716801157410, 506716802153419, 506716803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/05/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0003998

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: ALPRAZOLAM														
540915110017117	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	14,49	11,37	16,47	12,92	17,46	13,70	17,56	13,78	17,67	13,87	18,11	14,21
552820050066617	FRONTAL (S PFIZER)	0,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	37,95	29,78	43,13	33,84	45,72	35,88	46,00	36,10	46,28	36,32	47,44	37,23
500120070036307	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20	14,98	11,75	17,02	13,36	18,05	14,16	18,16	14,25	18,27	14,34	18,73	14,70
500120070036407	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30	22,46	17,62	25,52	20,03	27,06	21,23	27,22	21,36	27,39	21,49	28,08	22,04
500120070036507	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500	374,51	293,88	425,58	333,96	451,22	354,07	453,95	356,21	456,72	358,39	468,14	367,35
520731802116118	ALPRAZOLAM (TEUTO BRASILEIRO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,70	19,38	28,07	22,03	29,76	23,35	29,94	23,49	30,12	23,63	30,88	24,23
525070208112117	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,09	6,35	9,19	7,21	9,75	7,65	9,81	7,70	9,87	7,75	10,11	7,93
526118402116118	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS 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
526118408114117	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,59	13,02	18,85	14,79	19,99	15,69	20,11	15,78	20,23	15,87	20,74	16,28
538815010050606	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,82	13,20	19,11	15,00	20,27	15,91	20,39	16,00	20,51	16,09	21,03	16,50
525307905117116	ALPRAZOLAM (NOVA QUIMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,68	19,37	28,05	22,01	29,73	23,33	29,92	23,48	30,10	23,62	30,85	24,21
507727805117116	ALPRAZOLAM (EMS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,47	6,65	9,63	7,56	10,20	8,00	10,27	8,06	10,33	8,11	10,59	8,31
552919060077917	ALPRAZOLAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,66	19,35	28,02	21,99	29,71	23,31	29,89	23,45	30,07	23,60	30,83	24,19
504612100014206	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,66	19,35	28,02	21,99	29,71	23,31	29,89	23,45	30,07	23,60	30,83	24,19
521112030052006	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,66	19,35	28,02	21,99	29,71	23,31	29,89	23,45	30,07	23,60	30,83	24,19
552820050066117	FRONTAL (S PFIZER)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,95	29,78	43,13	33,84	45,72	35,88	46,00	36,10	46,28	36,32	47,44	37,23
536512010007003	TRANQUINAL (S BAGÓ DO BRASIL)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	28,50	22,36	32,39	25,42	34,34	26,95	34,55	27,11	34,76	27,28	35,63	27,96
536201802115115	ALPRAZOLAM (ZYDUS NIKKHO)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	11,12	8,73	12,64	9,92	13,40	10,51	13,48	10,58	13,56	10,64	13,90	10,91
540915110017417	APRAZ (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	28,24	22,16	32,09	25,18	34,02	26,70	34,23	26,86	34,44	27,03	35,30	27,70
522243002117317	FRONTAL (S PFIZER)	0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 15	18,17	14,26	20,65	16,20	21,89	17,18	22,02	17,28	22,16	17,39	22,71	17,82
522243001110319	FRONTAL (S PFIZER)	0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 30	36,34	28,52	41,30	32,41	43,78	34,35	44,05	34,57	44,32	34,78	45,43	35,65
536502101116317	TRANQUINAL SLG (S BAGÓ DO BRASIL)	0,5 MG COM SUBL BL AL PLAS TRANS X 15	18,96	14,88	21,55	16,91	22,84	17,92	22,98	18,03	23,12	18,14	23,70	18,60
536502102112315	TRANQUINAL SLG (S BAGÓ DO BRASIL)	0,5 MG COM SUBL BL AL PLAS TRANS X 30	37,89	29,73	43,06	33,79	45,65	35,82	45,93	36,04	46,21	36,26	47,36	37,16
552820050066417	FRONTAL (S PFIZER)	1 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	67,45	52,93	76,65	60,15	81,27	63,77	81,76	64,16	82,26	64,55	84,31	66,16
500120070036607	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 MG COM CT BL AL AL X 20	26,62	20,89	30,25	23,74	32,07	25,17	32,27	25,32	32,46	25,47	33,28	26,12
500120070036207	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	39,94	31,34	45,39	35,62	48,12	37,76	48,41	37,99	48,71	38,22	49,93	39,18
500120070036707	ALPRAZOLAM (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 MG COM CT BL AL AL X 500	665,69	522,37	756,47	593,60	802,04	629,56	806,90	633,16	811,82	637,04	832,11	652,96
525070212111111	ALPRAZOLAM (SANOFI MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15,09	11,84	17,15	13,45	18,18	14,27	18,29	14,35	18,40	14,44	18,86	14,80
526118403112116	ALPRAZOLAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,25	15,89	23,01	18,06	24,40	19,15	24,55	19,27	24,70	19,38	25,31	19,86
507727803114111	ALPRAZOLAM (EMS)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	29,15	22,87	33,13	26,00	35,12	27,56	35,33	27,72	35,55	27,90	36,44	28,60
507727806113114	ALPRAZOLAM (EMS)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,59	13,02	18,85	14,79	19,99	15,69	20,11	15,78	20,23	15,87	20,74	16,28
526118405115112	ALPRAZOLAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,59	22,43	32,49	25,49	34,45	27,03	34,65	27,19	34,87	27,36	35,74	28,05
538815010050706	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,25	23,74	34,38	26,98	36,45	28,60	36,67	28,78	36,89	28,95	37,81	29,67

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600070807 e 5115190600070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188601157410, 5067188602153419, 5067188603151411 e 5067141200544403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João de Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300308505 foi alterado 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 5408220100511117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544l6, 5044161200600O7, 5044161200605O7, 5044171000646O7, 5044024091534l0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçõoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022

0039

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
504617020053717	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	8,85	6,94	10,23	8,03	10,94	8,58	11,01	8,64	11,09	8,70	11,41	8,95
504617030055417	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,85	6,94	10,23	8,03	10,94	8,58	11,01	8,64	11,09	8,70	11,41	8,95
517618120028306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GLOBO SA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	15,39	12,06	17,78	13,95	19,02	14,92	19,15	15,03	19,29	15,14	19,84	15,57
517615060022103	SPECTOFLUX (GLOBO SA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	18,60	14,60	21,49	16,86	22,98	18,03	23,15	18,17	23,31	18,29	23,98	18,82
538808001131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	16,74	13,14	19,34	15,18	20,69	16,24	20,83	16,35	20,96	16,46	21,58	16,93
506407402137111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	14,19	11,13	16,40	12,87	17,53	13,76	17,66	13,86	17,78	13,95	18,30	14,36
537100408134115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	641,12	503,09	740,87	581,36	792,25	621,68	797,78	626,02	803,39	630,42	826,65	648,67
537100404139112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (**)	595,75	467,49	688,44	540,22	736,18	577,68	741,33	581,72	746,54	585,81	768,15	602,77
540420050013207	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (**)	406,44	318,93	469,68	368,56	502,25	394,12	505,76	396,87	509,31	399,65	524,06	411,23
540420050013007	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (**)	580,09	455,20	670,35	526,02	716,83	562,50	721,84	566,43	726,92	570,41	747,96	586,92
528501620135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (**)	193,36	151,73	223,44	175,33	238,94	187,50	240,61	188,81	242,30	190,13	249,32	195,64
532317060009006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML (**)	11,77	9,24	13,60	10,67	14,54	11,41	14,65	11,50	14,75	11,57	15,18	11,91
532317060009106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML (**)	406,36	318,87	469,58	368,48	502,15	394,04	505,66	396,78	509,21	399,58	523,96	411,15
508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP (**)	13,47	10,57	15,57	12,22	16,65	13,07	16,76	13,15	16,88	13,25	17,37	13,63
508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP (**)	525,61	412,45	607,39	476,62	649,51	509,67	654,05	513,23	658,65	516,84	677,72	531,81
508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP (**)	751,78	589,92	868,75	681,71	929,00	728,99	935,48	734,07	942,06	739,23	969,34	760,64
576720050069117	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY .)	7,5 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 50 ML + COP (**)	17,67	13,87	20,42	16,02	21,84	17,14	21,99	17,26	22,14	17,37	22,78	17,87
508501604135426	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG/ML SOL INAL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML (**)	34,84	27,34	40,26	31,59	43,05	33,78	43,35	34,02	43,66	34,26	44,92	35,25
528501606132121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 50 ML (**)	13,16	10,33	15,21	11,94	16,26	12,76	16,38	12,85	16,49	12,94	16,97	13,32
542018120005006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM. .)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10000 ML	1796,72	1409,89	2076,27	1629,25	2220,26	1742,24	2235,76	1754,40	2251,49	1766,74	2316,67	1817,89
542012060002106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM. .)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML (**)	9,07	7,12	10,48	8,22	11,21	8,80	11,29	8,86	11,37	8,92	11,69	9,17
508501601136421	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT (**)	14,73	11,56	17,02	13,36	18,20	14,28	18,33	14,39	18,46	14,49	18,99	14,90
528521030179707	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	7,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 50 ML (**)	658,55	516,76	761,01	597,16	813,79	638,56	819,47	643,04	825,24	647,57	849,13	666,31
542012060000804	MUCONAT (NATIVITA IND. COM. .)	7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML 01 (**)	10,90	8,55	12,60	9,89	13,47	10,57	13,56	10,64	13,66	10,72	14,05	11,02
576720050068217	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY .)	75 MG CAP DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10 (**)	27,98	21,96	32,33	25,37	34,58	27,13	34,82	27,32	35,06	27,51	36,08	28,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMILORIDA;CLORTALIDONA														
506006402116411	DIUPRESS (EUROFARMA S)	(25,0 + 5,0) MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	16,17	12,68	18,38	14,42	19,48	15,29	19,60	15,38	19,72	15,47	20,21	15,86
506020100136007	DIUPRESS (EUROFARMA S)	(25,0 + 5,0) MG COM CT BL AL/PLAS LARANJA X 30	24,24	19,02	27,55	21,62	29,20	22,91	29,38	23,05	29,56	23,20	30,30	23,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMILORIDA;HIDROCLOROTIAZIDA														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070607 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402400153419 e 504421040067507 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0090

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
560818040003517	JOFIX (ARESE PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	50,40	39,55	57,27	44,94	60,72	47,65	61,09	47,94	61,46	48,23	63,00	49,44
504110601119413	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	50,41	39,56	57,28	44,95	60,73	47,65	61,10	47,94	61,48	48,24	63,01	49,44
504120110070297	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	50,41	39,56	57,28	44,95	60,73	47,65	61,10	47,94	61,48	48,24	63,01	49,44
506710104112411	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (ADQ. RES. 572 05/04/2002)	141,25	110,84	160,51	125,95	170,18	133,54	171,21	134,35	172,26	135,17	176,56	138,55
552920030120907	NAUTEX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	55,18	43,30	62,70	49,20	66,48	52,17	66,88	52,48	67,29	52,80	68,98	54,13
552919080081417	ANSENTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	122,95	96,46	139,72	109,64	148,13	116,24	149,03	116,94	149,94	117,66	153,69	120,60
552919120087907	ANSENTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 4 ML	11145,51	8745,88	12665,36	9938,51	13428,32	10537,26	13509,71	10601,07	13592,08	10665,70	13931,89	10932,35
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALECTINIBE														
529219040027601	ALECENSA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 224	25342,79	19886,49	29285,82	22980,56	31316,80	24574,29	31535,53	24746,93	31757,33	24919,88	32676,77	25641,46
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA														
506700201158413	ALFAST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	366,66	287,72	416,66	326,95	441,76	346,65	444,44	348,75	447,15	350,88	458,33	359,65
506700202154411	ALFAST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML	1061,13	832,67	1205,83	946,21	1278,47	1003,22	1286,22	1009,30	1294,06	1015,45	1326,41	1040,93
506714120054103	ALFAST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,544 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	424,45	333,07	482,33	378,48	511,39	401,29	514,48	403,71	517,62	406,18	530,56	416,33
501321050030217	RAPIFEN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	176,56	138,55	200,64	157,44	212,72	166,92	214,01	167,93	215,32	168,96	220,70	173,18
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFUZOSINA														
576720090086817	XATRAL OD (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS TRANS X 30	208,18	163,36	236,57	185,64	250,82	196,82	252,34	198,01	253,88	199,22	260,23	204,20
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA														
576720030059917	SUPERAN (SANOFI MEDLEY .)	25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	38,77	31,21	45,19	35,46	47,92	37,60	48,21	37,83	48,50	38,06	49,71	39,01
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMANTADINA														
543518010008317	MANTIDAN (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ** CAP **	13,61	10,68										
543521050016803	MANTIDAN (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	20,40	16,01										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
542012060000904	MUCONAT (NATIMTA IND. COM. .)	15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (**)	13,38	10,50	15,46	12,13	16,53	12,97	16,65	13,07	16,77	13,16	17,25	13,54
504913100008804	AMBROL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	12,60	9,89	14,56	11,43	15,57	12,22	15,68	12,30	15,79	12,39	16,25	12,75
542018120005806	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIMTA IND. COM. .)	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) (**)	745,73	585,17	861,76	676,22	921,52	723,12	927,96	725,17	934,48	733,29	961,54	754,52
542020070007207	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIMTA IND. COM. .)	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 100 ML (**)	10,77	8,45	12,45	9,77	13,31	10,44	13,40	10,51	13,50	10,59	13,89	10,90
542012040000206	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIMTA IND. COM. .)	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (**)	11,98	9,40	13,84	10,86	14,80	11,61	14,91	11,70	15,01	11,78	15,45	12,12
517606802130419	SPECTOFLUX (GLOBO SA)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML 01 (**)	12,98	10,18	15,00	11,77	16,04	12,59	16,15	12,67	16,27	12,77	16,74	13,14
540420050012907	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (**)	266,67	209,26	308,16	241,81	329,53	258,56	331,83	260,39	334,17	262,22	343,84	269,81
520715003131416	MUCOXOLAN (TEUTO BRASILEIRO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	8,52	6,69	9,85	7,73	10,53	8,26	10,60	8,32	10,68	8,38	10,99	8,62
520706605132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO BRASILEIRO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,15	7,18	10,57	8,29	11,31	8,87	11,39	8,94	11,47	9,00	11,80	9,26
537100401131110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,68	6,81	10,03	7,87	10,73	8,42	10,80	8,47	10,88	8,54	11,19	8,78
525319120064907	MUKSIN (NOVA QUIMICA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	17,27	13,55	19,96	15,66	21,34	16,75	21,49	16,86	21,64	16,98	22,27	17,48
540412030003304	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	22,17	17,40	25,62	20,10	27,40	21,50	27,59	21,65	27,78	21,80	28,58	22,44

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João de Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038835 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070672297 e 511520070672107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154418, 504416120060307, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: ALTEPLASE															
504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ..)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS		989,19	776,22	1124,08	882,07	1191,79	935,20	1199,02	940,87	1206,33	946,61	1236,49	970,27
504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ..)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS		2472,99	1940,56	2810,22	2205,18	2979,51	2338,02	2997,56	2352,18	3015,84	2366,53	3091,24	2425,70
PRINCÍPIO ATIVO: AMBRISENTANA															
510612202118211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30		3683,19	2890,20	4256,25	3339,86	4551,42	3571,50	4583,21	3596,44	4615,45	3621,74	4749,07	3726,59
510612201111211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30		1841,58	1445,09	2128,11	1669,93	2275,69	1785,73	2291,59	1798,21	2307,70	1810,85	2374,52	1863,29
PRINCÍPIO ATIVO: AMINAFTONA															
521018010009603	CAPILAREMA (S BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15		16,74	13,14	19,34	15,18	20,69	16,24	20,83	16,35	20,98	16,46	21,58	16,93
521000801113310	CAPILAREMA (S BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30		35,46	27,83	40,98	32,16	43,82	34,39	44,12	34,62	44,44	34,87	45,72	35,88
521000803116317	CAPILAREMA (S BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60		63,09	49,51	72,91	57,21	77,96	61,18	78,51	61,61	79,06	62,04	81,35	63,84
PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA															
520701002111111	AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		3,46	2,72	3,93	3,08	4,17	3,27	4,19	3,29	4,22	3,31	4,33	3,40
533509003115112	AMINOFILINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20		3,68	2,89	4,18	3,28	4,43	3,48	4,46	3,50	4,49	3,52	4,60	3,61
533509004111110	AMINOFILINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)		92,30	72,43	104,89	82,31	111,20	87,26	111,88	87,79	112,56	88,33	115,38	90,54
504615070030317	ASMAPEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		4,59	3,60	5,22	4,10	5,53	4,34	5,56	4,36	5,60	4,39	5,74	4,50
511600706114112	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500		36,32	28,50	41,27	32,38	43,76	34,34	44,02	34,54	44,29	34,75	45,40	35,63
504615070030517	ASMAPEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10		6,58	5,16	7,48	5,87	7,93	6,22	7,98	6,26	8,02	6,29	8,23	6,46
533509002119114	AMINOFILINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20		4,11	3,23	4,67	3,66	4,95	3,88	4,98	3,91	5,01	3,93	5,14	4,03
520701003116118	AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		3,90	3,06	4,43	3,48	4,70	3,69	4,73	3,71	4,76	3,74	4,88	2,83
504616010048918	MINOTON (BLAU)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	(20) Dec. Judicial	102,82	80,66	116,84	91,68	123,88	97,21	124,63	97,80	125,39	98,39	128,53	100,86
511600704154117	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	(20) Dec. Judicial	1184,36	929,37	1345,86	1056,10	1426,94	1119,72	1435,59	1126,51	1444,34	1133,37	1480,45	1161,71
508302301159111	AMINOFILINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML	(20) Dec. Judicial	1800,00	1412,46	2045,46	1605,67	2168,67	1701,79	2181,82	1712,07	2195,12	1722,51	2250,00	1765,56
520701001156112	AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	(20) Dec. Judicial	228,95	179,66	260,17	204,16	275,84	216,45	277,52	217,77	279,21	219,10	286,19	224,57
505520120021807	ASMAFIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	240 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		6,73	5,28	7,65	6,00	8,11	6,36	8,16	6,40	8,21	6,44	8,41	6,60
PRINCÍPIO ATIVO: AMISSULPRIDA															
576720010051717	SOCIAN (SANOFI MEDLEY ..)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		144,26	113,20	163,93	128,64	173,81	136,39	174,86	137,21	175,93	138,05	180,33	141,51
502819601118317	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		144,26	113,20	163,93	128,64	173,81	136,39	174,86	137,21	175,93	138,05	180,33	141,51
576720010051617	SOCIAN (SANOFI MEDLEY ..)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		76,58	60,09	87,02	68,28	92,27	72,40	92,82	72,83	93,39	73,28	95,73	75,12
502819602114315	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		76,58	60,09	87,02	68,28	92,27	72,40	92,82	72,83	93,39	73,28	95,73	75,12
PRINCÍPIO ATIVO: AMIVANTAMABE															
514522020039107	RYBREVANT (JANSSEN-CILAG)	350 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 7 ML		19204,48	15069,76	22192,47	17414,43	23731,51	18622,12	23897,27	18752,19	24065,35	18884,08	24762,08	19432,80
PRINCÍPIO ATIVO: AMOROLFINA															
510100901165319	LOCERYL (GALDERMA BRASIL)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)		42,87	33,64	49,54	38,87	52,98	41,57	53,35	41,86	53,72	42,15	55,28	43,36
510115030005903	LOCERYL (GALDERMA BRASIL)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 1,25 ML + (10 ESP) (**)		44,32	34,78	51,22	40,19	54,77	42,96	55,15	43,28	55,54	43,58	57,15	44,85

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardem análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906000709807 e 51151906000709907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671860115741 0, 50671860153419, 50671860315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003690 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50442406154416, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50442406915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0090502

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: ALTEPLASE															
504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20 ML + CANUL TRANS		989,19	776,22	1124,08	882,07	1191,79	935,20	1199,02	940,87	1206,33	946,61	1236,49	970,27
504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS		2472,99	1940,56	2810,22	2205,18	2979,51	2338,02	2997,56	2352,16	3015,84	2366,53	3091,24	2425,70
PRINCÍPIO ATIVO: AMBRISENTANA															
510612202118211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30		3683,19	2890,20	4256,25	3339,88	4551,42	3571,50	4583,21	3596,44	4615,45	3621,74	4749,07	3726,59
510612201111211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30		1841,58	1445,09	2128,11	1669,93	2275,69	1785,73	2291,59	1798,21	2307,70	1810,85	2374,52	1863,29
PRINCÍPIO ATIVO: AMINAFTONA															
521018010009603	CAPILAREMA (S BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15		16,74	13,14	19,34	15,18	20,69	16,24	20,83	16,35	20,98	16,46	21,58	16,93
521000801113310	CAPILAREMA (S BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30		35,46	27,83	40,98	32,16	43,82	34,39	44,12	34,62	44,44	34,87	45,72	35,88
521000803116317	CAPILAREMA (S BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60		63,09	49,51	72,91	57,21	77,96	61,18	78,51	61,61	79,06	62,04	81,35	63,84
PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA															
520701002111111	AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		3,46	2,72	3,93	3,08	4,17	3,27	4,19	3,29	4,22	3,31	4,33	3,40
533509003115112	AMINOFILINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20		3,68	2,89	4,18	3,28	4,43	3,48	4,46	3,50	4,49	3,52	4,60	3,61
533509004111110	AMINOFILINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)		92,30	72,43	104,89	82,31	111,20	87,26	111,88	87,79	112,56	88,33	115,38	90,54
504615070030317	ASMAPEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		4,59	3,60	5,22	4,10	5,53	4,34	5,56	4,36	5,60	4,39	5,74	4,50
511600706114112	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500		36,32	28,50	41,27	32,38	43,76	34,34	44,02	34,54	44,29	34,75	45,40	35,63
504615070030517	ASMAPEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10		6,58	5,16	7,48	5,87	7,93	6,22	7,98	6,26	8,02	6,29	8,23	6,46
533509002119114	AMINOFILINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20		4,11	3,23	4,67	3,66	4,95	3,88	4,98	3,91	5,01	3,93	5,14	4,03
520701003118118	AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		3,90	3,06	4,43	3,48	4,70	3,69	4,73	3,71	4,76	3,74	4,88	3,83
504414010048918	MINOTON (BLAU)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	(20) Dec. Judicial	102,82	80,68	116,84	91,68	123,88	97,21	124,63	97,80	125,39	98,39	128,53	100,86
511600704154117	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	(20) Dec. Judicial	1184,36	929,37	1345,86	1056,10	1426,94	1119,72	1435,59	1126,51	1444,34	1133,37	1480,45	1161,71
508302301159111	AMINOFILINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML	(20) Dec. Judicial	1800,00	1412,46	2045,46	1605,07	2168,67	1701,78	2181,82	1712,07	2195,12	1722,51	2250,00	1765,56
520701001158112	AMINOFILINA (TEUTO BRASILEIRO)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	(20) Dec. Judicial	228,95	179,66	260,17	204,16	275,84	216,45	277,52	217,77	279,21	219,10	286,19	224,57
505520120021807	ASMAFIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	240 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML		6,73	5,28	7,65	6,00	8,11	6,36	8,16	6,40	8,21	6,44	8,41	6,60
PRINCÍPIO ATIVO: AMISSULPRIDA															
576720010051717	SOCIAN (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		144,26	113,20	163,93	128,64	173,81	136,39	174,86	137,21	175,93	138,05	180,33	141,51
502819601118317	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		144,26	113,20	163,93	128,64	173,81	136,39	174,86	137,21	175,93	138,05	180,33	141,51
576720010051617	SOCIAN (SANOFI MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		76,58	60,09	87,02	68,28	92,27	72,40	92,82	72,83	93,39	73,28	95,73	75,12
502819602114315	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20		76,58	60,09	87,02	68,28	92,27	72,40	92,82	72,83	93,39	73,28	95,73	75,12
PRINCÍPIO ATIVO: AMIVANTAMABE															
514522020039107	RYBREVANT (JANSSEN-CILAG)	350 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 7 ML		19204,48	15069,78	22192,47	17414,43	23731,51	18622,12	23897,27	18752,15	24065,35	18884,08	24762,08	19432,80
PRINCÍPIO ATIVO: AMOROLFINA															
510100901165319	LOCERYL (GALDERMA BRASIL)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)		42,87	33,64	49,54	38,87	52,98	41,57	53,35	41,86	53,72	42,15	55,28	43,38
510115030005903	LOCERYL (GALDERMA BRASIL)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 1,25 ML + (10 ESP) (**)		44,32	34,78	51,22	40,19	54,77	42,98	55,15	43,28	55,54	43,58	57,15	44,85

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600709807 e 5115190600709907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188001157410, 5067188021534119, 5067188031514111 e 5067141200544003 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368805 foi alterado 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 5409222010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544l6, 5044161200600O7, 5044161200600907, 5044161200603O7, 5044161200603907, 5044171000664907, 5044024091534l0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0060303

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DA HEPATITE B														
5106025031583 10	ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MCG SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	39,14	30,71	44,48	34,90	47,16	37,01	47,44	37,23	47,73	37,45	48,93	38,40
5106025051503 17	ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	20 MCG SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	73,76	57,88	83,82	65,77	88,87	69,74	89,41	70,16	89,95	70,58	92,20	72,35
5453180400015 07	VACINA ADSORVIDA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (INSTITUTO BUTANTAN)	20 MCG/ML SUS INJ IM CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	34016,35	26692,83										
5767200600717 17	EUVAX B (SANOFI MEDLEY)	20MCG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	694,57	545,03										
5767200600718 17	EUVAX B (SANOFI MEDLEY)	20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD TRANS X 10 ML	13890,92	10900,20										
5767200600719 17	EUVAX B (SANOFI MEDLEY)	20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	34727,29	27250,50										
5767200600715 17	EUVAX B (SANOFI MEDLEY)	20MCG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 0,5 ML	31,94	25,06										
5767200600716 17	EUVAX B (SANOFI MEDLEY)	20MCG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1,0 ML	45,84	35,97										
PRINCÍPIO ATIVO: ANTÍGENO HBS														
5255026011564 15	RECOMBIVAX® HB (ORGANON)	10 MCG/1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	65,94	51,74										
5255026021524 13	RECOMBIVAX® HB (ORGANON)	5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	35,45	27,82										
PRINCÍPIO ATIVO: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA														
5767200200562 17	GLUCANTIME (SANOFI MEDLEY)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	355,38	278,87	403,84	316,89	428,17	335,98	430,76	338,02	433,39	340,08	444,23	348,59
5028055021553 11	GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	355,38	278,87	403,84	316,89	428,17	335,98	430,76	338,02	433,39	340,08	444,23	348,59
PRINCÍPIO ATIVO: APALUTAMIDA														
5145190100353 02	ERLEADA (JANSSEN-CILAG)	60 MG COM REV CT FR PLAS PEAD/PP OPC X 120	10929,68	8576,52	12630,21	9910,93	13506,11	10598,24	13600,45	10672,27	13696,10	10747,33	14092,63	11056,49
PRINCÍPIO ATIVO: APIXABANA														
5730210400040 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	23,72	18,61	26,95	21,15	28,58	22,43	28,75	22,56	28,93	22,70	29,65	23,27
5730210400043 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	237,19	186,12	269,53	211,50	285,77	224,24	287,50	225,60	289,26	226,98	296,49	232,66
5730210400041 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	47,44	37,23	53,91	42,30	57,16	44,85	57,50	45,12	57,85	45,39	59,30	46,53
5730210400044 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 200	474,39	372,25	539,08	423,02	571,55	448,50	575,02	451,22	578,52	453,96	592,99	465,32
5730210400042 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	142,32	111,68	161,73	126,91	171,47	134,55	172,51	135,37	173,56	136,19	177,90	139,60
5362220400146 06	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	42,77	33,56	48,60	38,14	51,53	40,44	51,84	40,68	52,16	40,93	53,46	41,95
5362220400149 06	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	128,36	100,72	145,86	114,46	154,65	121,35	155,59	122,09	156,54	122,84	160,45	125,91
5528171200629 17	ELIQUIS (S PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	31,52	24,73	35,82	28,11	37,98	29,80	38,21	29,98	38,44	30,16	39,40	30,92
5227200300848 17	ELIQUIS (WYETH)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	72,98	57,27	82,93	65,08	87,93	69,00	88,46	69,41	89,00	69,84	91,23	71,59
5227200300849 17	ELIQUIS (WYETH)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	218,99	171,84	248,85	195,27	263,84	207,04	265,44	208,29	267,06	209,56	273,74	214,80
5730210400047 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	237,19	186,12	269,53	211,50	285,77	224,24	287,50	225,60	289,26	226,98	296,49	232,66
5730210400045 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	47,44	37,23	53,91	42,30	57,16	44,85	57,50	45,12	57,85	45,39	59,30	46,53
5730210400048 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 200	474,39	372,25	539,08	423,02	571,55	448,50	575,02	451,22	578,52	453,96	592,99	465,32
5730210400046 06	APIXABANA (NATCOFARMA DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	142,32	111,68	161,73	126,91	171,47	134,55	172,51	135,37	173,56	136,19	177,90	139,60
5362220400147 06	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	42,77	33,56	48,60	38,14	51,53	40,44	51,84	40,68	52,16	40,93	53,46	41,95
5362220400148 06	APIXABANA (ZYDUS NIKKHO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	128,36	100,72	145,86	114,46	154,65	121,35	155,59	122,09	156,54	122,84	160,45	125,91

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007080 7 e 51151906007090 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880231534 19, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0030304

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BENZOATO DE ALOGLIPTINA														
540922010051617	NESINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	25MG COM REV CT BL AL AL X 10	56,58	44,40	65,38	51,30	69,92	54,87	70,41	55,25	70,90	55,64	72,95	57,24
501114030022302	NESINA (TAKEDA PHARMA .)	25MG COM REV CT BL AL AL X 10	56,58	44,40	65,38	51,30	69,92	54,87	70,41	55,25	70,90	55,64	72,95	57,24
540922010051717	NESINA (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	169,77	133,22	196,18	153,94	209,79	164,62	211,25	165,77	212,74	166,94	218,90	171,77
501114030022402	NESINA (TAKEDA PHARMA .)	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	169,77	133,22	196,18	153,94	209,79	164,62	211,25	165,77	212,74	166,94	218,90	171,77
501114030021802	NESINA (TAKEDA PHARMA .)	6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	43,66	34,26	50,45	39,59	53,95	42,33	54,33	42,63	54,71	42,93	56,29	44,17
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
540922010051217	NESINA MET (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	172,30	135,20	199,11	156,24	212,92	167,08	214,40	168,24	215,91	169,42	222,16	174,33
501115110025705	NESINA MET (TAKEDA PHARMA .)	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	172,30	135,20	199,11	156,24	212,92	167,08	214,40	168,24	215,91	169,42	222,16	174,33
501115110025205	NESINA MET (TAKEDA PHARMA .)	(12,5 + 500,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	172,30	135,20	199,11	156,24	212,92	167,08	214,40	168,24	215,91	169,42	222,16	174,33
540922010051317	NESINA MET (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	28,72	22,54	33,19	26,04	35,49	27,85	35,74	28,05	35,99	28,24	37,03	29,06
501115110026105	NESINA MET (TAKEDA PHARMA .)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	28,72	22,54	33,19	26,04	35,49	27,85	35,74	28,05	35,99	28,24	37,03	29,06
540922010051417	NESINA MET (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	172,30	135,20	199,11	156,24	212,92	167,08	214,40	168,24	215,91	169,42	222,16	174,33
501115110026305	NESINA MET (TAKEDA PHARMA .)	(12,5 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	172,30	135,20	199,11	156,24	212,92	167,08	214,40	168,24	215,91	169,42	222,16	174,33
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA														
540921110049617	NESINA PIO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	171,09	134,25	197,71	155,14	211,42	165,90	212,90	167,06	214,39	168,23	220,60	173,10
501116070027205	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA .)	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	171,09	134,25	197,71	155,14	211,42	165,90	212,90	167,06	214,39	168,23	220,60	173,10
540921110049917	NESINA PIO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	57,04	44,76	65,91	51,72	70,49	55,31	70,98	55,70	71,48	56,09	73,55	57,72
501116070027505	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA .)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 10	57,04	44,76	65,91	51,72	70,49	55,31	70,98	55,70	71,48	56,09	73,55	57,72
540921110050017	NESINA PIO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	171,09	134,25	197,71	155,14	211,42	165,90	212,90	167,06	214,39	168,23	220,60	173,10
501116070027605	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA .)	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	171,09	134,25	197,71	155,14	211,42	165,90	212,90	167,06	214,39	168,23	220,60	173,10
501116070028005	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA .)	(25,0 + 45,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	208,18	163,36	240,57	188,78	257,25	201,96	259,05	203,28	260,87	204,70	268,43	210,64
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE BENZILA														
517601601171419	BENZIN (GLOBO SA)	0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G (**)	11,73	9,20	13,56	10,64	14,50	11,38	14,60	11,46	14,70	11,54	15,12	11,86
515102502171416	SANASAR (KLEY HERTZ S.A)	0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 60 G (**)	12,22	9,59	14,12	11,08	15,10	11,85	15,21	11,94	15,31	12,01	15,76	12,37
503412100015604	SARNERICO (BELFAR)	0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100 ML	9,91	7,78	11,45	8,98	12,25	9,61	12,33	9,68	12,42	9,75	12,78	10,03
528112060013603	BENZODERM (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A.)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML (**)	12,25	9,61	14,16	11,11	15,14	11,88	15,24	11,96	15,35	12,05	15,80	12,40
528113010015403	BENZODERM (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A.)	100 MG/G SAB CT FIL PP X 60 G (**)	10,81	8,48	12,49	9,80	13,36	10,48	13,45	10,55	13,55	10,63	13,94	10,94
562717070001104	ESCAB-IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML (**)	8,62	6,82	10,19	8,00	10,90	8,55	10,98	8,62	11,05	8,67	11,37	8,92
562717070001204	ESCAB-IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML (**)	5,47	4,29	6,32	4,96	6,76	5,30	6,81	5,34	6,85	5,37	7,05	5,53

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007070807 e 51151906007070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741O, 50671880215341 9 e 50671880315141 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001500-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006080 7, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçõoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0000305

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL														
530006702171414	GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,72	6,84	9,91	7,78	10,51	8,25	10,57	8,29	10,63	8,34	10,90	8,55
520722801137414	TENOFTAL (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	8,69	6,82	9,88	7,75	10,47	8,22	10,53	8,26	10,60	8,32	10,86	8,52
526123002171118	MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	7,33	5,75	8,33	6,54	8,83	6,93	8,88	6,97	8,94	7,02	9,16	7,19
538818110057706	MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML ** CAP **	8,09	6,35										
506716020061603	TIMOSAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ** CAP **	170,96	134,15										
506716020061703	TIMOSAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) ** CAP **	341,90	268,29										
520727202177118	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML (EMB HOSP)	382,43	300,09	434,58	341,01	460,76	361,56	463,55	363,75	466,38	365,97	478,04	375,12
504616070040917	TIMONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ** CAP **	9,16	7,19										
504616100045806	MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	8,08	6,34										
500901701175412	GLAUTIMOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,79	6,90	9,99	7,84	10,59	8,31	10,65	8,36	10,72	8,41	10,99	8,62
500902301170111	MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	8,21	6,44	9,33	7,32	9,89	7,76	9,95	7,81	10,01	7,85	10,26	8,05
510413060084604	XALANOFT (GEOLAB)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	144,61	113,46	164,33	128,95	174,23	136,72	175,28	137,54	176,35	138,38	180,76	141,84
510413070095606	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	95,63	75,04	108,67	85,27	115,22	90,41	115,92	90,96	116,62	91,51	119,54	93,80
556718030001707	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	5MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC OCUMETRO X 5 ML	12,44	9,76	14,14	11,10	14,99	11,76	15,08	11,83	15,17	11,90	15,55	12,20
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA														
501018100013703	GANFORT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT ENVOL 10 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	116,51	91,43	132,40	103,89	140,37	110,15	141,22	110,81	142,09	111,50	145,64	114,28
501018100013803	GANFORT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT ENVOL 30 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	349,60	274,33	397,27	311,74	421,20	330,52	423,76	332,53	426,34	334,55	437,00	342,91
501018100013603	GANFORT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT ENVOL 5 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	58,26	45,72	66,20	51,95	70,19	55,08	70,62	55,42	71,05	55,78	72,83	57,16
501006301134319	GANFORT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3,0 ML	87,41	68,59	99,33	77,94	105,31	82,64	105,95	83,14	106,60	83,65	109,26	85,74
501006303171319	GANFORT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5,0 ML	145,69	114,32	165,56	129,91	175,53	137,74	176,59	138,57	177,67	139,42	182,11	142,90
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA														
526515030080605	AZORGA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 6 ML	71,76	56,31	82,92	65,07	88,68	69,59	89,30	70,07	89,92	70,56	92,53	72,61
500905001135313	AZORGA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	59,80	46,93	69,10	54,22	73,90	57,99	74,41	58,39	74,94	58,81	77,11	60,51
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA														
507743901176111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	61,88	48,56	70,32	55,18	74,55	58,50	75,01	58,86	75,46	59,21	77,35	60,70
556717100001217	COSOPT (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC(OCUMETRO) X 5 ML ** CAP **	99,44	78,03	113,00	88,67	119,81	94,01	120,53	94,58	121,27	95,16	124,30	97,54
556717100001317	COSOPT (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC(OCUMETRO) X 10 ML	198,87	156,05	225,99	177,33	239,60	188,01	241,05	189,15	242,52	190,30	248,59	195,07
538817080053103	DORZAL MT (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	64,65	50,73	73,47	57,65	77,89	61,12	78,36	61,49	78,84	61,87	80,81	63,41
538805501176117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	64,65	50,73	73,47	57,65	77,89	61,12	78,36	61,49	78,84	61,87	80,81	63,41

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP)
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067907 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0800306

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: HEDERA HELIX L.														
515120020011607	HEDERAFLUX (KLEY HERTZ S.A)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 200 ML + COP (**)	25,92	20,34	29,95	23,50	32,03	25,13	32,25	25,31	32,48	25,49	33,42	26,22
504920070011707	PHITOSS (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML + COP (**)	40,93	32,12	47,30	37,12	50,58	39,69	50,93	39,96	51,29	40,25	52,77	41,41
517621110027207	SPECDERA (GLOBO SA)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP (SABOR CEREJA) (**)	15,16	11,90	17,52	13,75	18,73	14,70	18,86	14,80	19,00	14,91	19,55	15,34
517621110027307	SPECDERA (GLOBO SA)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP (SABOR MEL) (**)	15,16	11,90	17,52	13,75	18,73	14,70	18,86	14,80	19,00	14,91	19,55	15,34
516120020003407	HEDERA CATARINENSE (LABORATORIO CATARINENSE)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP (**)	16,01	12,56	18,50	14,52	19,78	15,52	19,92	15,63	20,06	15,74	20,64	16,20
516121080004207	HEDERA HERBARIUM (LABORATORIO CATARINENSE)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP (**)	18,52	14,53	21,40	16,79	22,89	17,96	23,05	18,09	23,21	18,21	23,88	18,74
525120050032107	RESPLIX (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	7 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 200 ML + COP (**)	21,85	17,15	25,25	19,81	27,00	21,19	27,19	21,34	27,38	21,48	28,17	22,10
515119120011007	HEDERAFLUX (KLEY HERTZ S.A)	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	12,95	10,16	14,96	11,74	16,00	12,56	16,11	12,64	16,23	12,74	16,70	13,11
517620070025107	SPECDERA (GLOBO SA)	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SABOR CEREJA) (**)	15,16	11,90	17,52	13,75	18,73	14,70	18,86	14,80	19,00	14,91	19,55	15,34
517620070025207	SPECDERA (GLOBO SA)	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (SABOR MEL) (**)	15,16	11,90	17,52	13,75	18,73	14,70	18,86	14,80	19,00	14,91	19,55	15,34
510420060182307	ABRIFIT (GEOLAB)	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	19,38	15,21	22,40	17,58	23,95	18,79	24,12	18,93	24,29	19,06	24,99	19,61
515119120011307	HEDERAFLUX (KLEY HERTZ S.A)	7 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + COP (**)	25,92	20,34	29,95	23,50	32,03	25,13	32,25	25,31	32,48	25,49	33,42	26,22
560820010004907	HEDERAX (ARESE PHARMA)	7,50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP + SER DOS (**)	36,08	28,31	41,69	32,71	44,59	34,99	44,90	35,23	45,21	35,48	46,52	36,50
560820010004807	HEDERAX (ARESE PHARMA)	7,50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + COP + SER DOS (**)	10,82	8,49	12,50	9,81	13,37	10,49	13,46	10,56	13,56	10,64	13,95	10,95
576719120051207	RESPIRATUS (SANOFI MEDLEY .)	7MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	21,68	17,01	25,05	19,66	26,79	21,02	26,98	21,17	27,17	21,32	27,95	21,93
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIDRATO DE ESTRADIOL;ACETATO DE NORETISTERONA														
526505401172417	ESTALIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1	90,53	71,04	102,88	80,73	109,07	85,59	109,73	86,10	110,40	86,63	113,16	88,80
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095606	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 14	35,09	27,54	39,88	31,29	42,28	33,18	42,53	33,37	42,79	33,58	43,86	34,42
541818120095706	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	70,17	55,06	79,74	62,57	84,54	66,34	85,05	66,74	85,57	67,15	87,71	68,83
541818120095806	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 56	140,36	110,14	159,50	125,16	169,11	132,70	170,13	133,50	171,17	134,32	175,45	137,68
541818120095506	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 7	17,55	13,77	19,94	15,65	21,14	16,59	21,27	16,69	21,40	16,79	21,94	17,22
541818120095906	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 84	210,52	165,20	239,23	187,72	253,64	199,03	255,18	200,24	256,73	201,46	263,15	206,49
541818120096106	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	35,09	27,54	39,88	31,29	42,28	33,18	42,53	33,37	42,79	33,58	43,86	34,42
541818120096206	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	70,17	55,06	79,74	62,57	84,54	66,34	85,05	66,74	85,57	67,15	87,71	68,83
541818120096306	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 56	140,36	110,14	159,50	125,16	169,11	132,70	170,13	133,50	171,17	134,32	175,45	137,68
541818120096006	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	17,55	13,77	19,94	15,65	21,14	16,59	21,27	16,69	21,40	16,79	21,94	17,22
541818120096406	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 84	210,52	165,20	239,23	187,72	253,64	199,03	255,18	200,24	256,73	201,46	263,15	206,49
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL														
532720060035907	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13,93	10,93	15,83	12,42	16,78	13,17	16,88	13,24	16,99	13,33	17,41	13,66
532721010042403	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 100	126,26	99,08	143,48	112,59	152,12	119,37	153,04	120,09	153,96	120,83	157,83	123,85
532720060036007	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 14	19,51	15,31	22,17	17,40	23,51	18,45	23,65	18,56	23,79	18,67	24,39	19,14
525416060047403	CONCOR (MERCK)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 20	45,65	35,82	51,88	40,71	55,00	43,16	55,33	43,42	55,67	43,68	57,06	44,77

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-43.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude de decisão proferida no Mandado de Segurança 1023851-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0003507

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL														
532720060040507	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	24,62	18,32	27,98	21,96	29,66	23,27	29,84	23,41	30,02	23,56	30,78	24,15
532720060036107	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL 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
525416060047503	CONCOR (MERCK)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL 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
525417090048806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62,36	48,93	70,86	55,60	75,13	58,95	75,59	59,32	76,05	59,68	77,95	61,17
532720060036207	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	83,56	65,57	94,95	74,51	100,67	79,00	101,28	79,47	101,90	79,96	104,45	81,96
532720060035807	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 7	9,75	7,65	11,08	8,69	11,75	9,22	11,82	9,28	11,89	9,33	12,19	9,57
541820020118007	CONCÁRDIO (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	14,86	11,66	16,89	13,25	17,90	14,05	18,01	14,13	18,12	14,22	18,58	14,58
541820020118107	CONCÁRDIO (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	148,51	116,54	168,76	132,43	178,93	140,41	180,01	141,25	181,11	142,12	185,64	145,67
541820080140107	CONCÁRDIO (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,56	34,97	50,64	39,74	53,69	42,13	54,01	42,38	54,34	42,64	55,70	43,71
507745601110111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,56	34,97	50,64	39,74	53,69	42,13	54,01	42,38	54,34	42,64	55,70	43,71
525403005113411	CONCOR (MERCK)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	63,94	50,17	72,66	57,02	77,04	60,45	77,50	60,81	77,96	61,19	79,93	62,72
532720060037307	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	22,49	17,65	25,56	20,06	27,10	21,27	27,26	21,39	27,43	21,53	28,11	22,06
532721010042703	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100	201,58	158,18	229,07	179,75	242,87	190,58	244,34	191,73	245,83	192,90	251,98	197,73
525416060048003	CONCOR (MERCK)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	72,89	57,20	82,83	65,00	87,82	68,91	88,35	69,33	88,89	69,75	91,11	71,49
576719110050907	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36,87	28,93	41,90	32,88	44,42	34,86	44,69	35,07	44,96	35,28	46,09	36,17
532720080040407	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39,31	30,85	44,67	35,05	47,36	37,16	47,65	37,39	47,94	37,62	49,14	38,56
529921070072906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,96	32,14	46,55	36,53	49,35	38,72	49,65	38,96	49,95	39,20	51,20	40,18
546719050114304	CORAPROL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	50,42	39,56	57,30	44,96	60,75	47,67	61,12	47,96	61,49	48,25	63,03	49,46
532720060037407	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,02	49,45	71,61	56,19	75,93	59,58	76,39	59,94	76,85	60,30	78,78	61,82
525416060048103	CONCOR (MERCK)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,02	49,45	71,61	56,19	75,93	59,58	76,39	59,94	76,85	60,30	78,78	61,82
532720060037507	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	134,98	105,92	153,39	120,37	162,63	127,62	163,61	128,38	164,61	129,17	168,73	132,40
541820020118407	CONCÁRDIO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23,70	18,60	26,93	21,13	28,55	22,40	28,73	22,55	28,90	22,68	29,63	23,25
541820020118507	CONCÁRDIO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	236,91	185,90	269,22	211,26	285,43	223,96	287,16	225,33	288,91	226,71	296,14	232,38
541820080140607	CONCÁRDIO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	71,08	55,78	80,77	63,36	85,64	67,20	86,16	67,61	86,68	68,02	88,85	69,72
507745602117111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	71,08	55,78	80,77	63,36	85,64	67,20	86,16	67,61	86,68	68,02	88,85	69,72
525403006111410	CONCOR (MERCK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	102,06	80,09	115,98	91,01	122,96	96,49	123,71	97,08	124,46	97,66	127,58	100,11
525417090048606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,53	34,94	50,60	39,71	53,65	42,10	53,98	42,36	54,30	42,61	55,66	43,68
532720060036407	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16,33	12,81	18,56	14,56	19,67	15,44	19,79	15,53	19,91	15,62	20,41	16,02
532721010042503	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	145,42	114,11	165,25	129,67	175,20	137,48	176,27	138,32	177,34	139,16	181,78	142,64
532720060036507	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	22,87	17,95	25,99	20,39	27,55	21,62	27,72	21,75	27,89	21,89	28,59	22,44
525416060047603	CONCOR (MERCK)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	52,58	41,26	59,75	46,89	63,35	49,71	63,73	50,01	64,12	50,31	65,73	51,56
576719110050707	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (SANOFI MEDLEY .)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,59	20,87	30,22	23,71	32,04	25,14	32,23	25,29	32,43	25,45	33,24	26,08

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR); Macapá/Santana (AP); Guajará-Mirim (RO); Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste do PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003683 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240815441 6, 50441612006080 7, 50441612008060 7, 50441612008050 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL														
532720080040207	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28,35	22,25	32,22	25,26	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
529921070072706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (RANBAXY)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	29,55	23,19	33,58	26,35	35,60	27,94	35,82	28,11	36,04	28,28	36,94	28,99
546719050114104	CORAPROL (SANOFI MEDLEY ;)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	36,37	28,54	41,33	32,43	43,82	34,39	44,08	34,59	44,35	34,80	45,46	35,67
532720060036607	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,46	35,67	51,66	40,54	54,77	42,98	55,10	43,24	55,44	43,50	56,83	44,60
525416060047703	CONCOR (MERCK)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,46	35,67	51,66	40,54	54,77	42,98	55,10	43,24	55,44	43,50	56,83	44,60
525417090048906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	71,07	55,77	80,76	63,37	85,63	67,19	86,15	67,60	86,67	68,01	88,84	69,71
532720060036707	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	97,99	76,89	111,35	87,38	118,06	92,64	118,78	93,21	119,50	93,77	122,49	96,12
532720060036307	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	11,43	8,97	12,99	10,19	13,77	10,81	13,85	10,87	13,94	10,94	14,29	11,21
541820020118207	CONCÁRDIO (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,09	13,41	19,42	15,24	20,59	16,16	20,72	16,26	20,84	16,35	21,36	16,76
541820080140307	CONCÁRDIO (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	170,89	134,10	194,19	152,38	205,89	161,56	207,14	162,54	208,40	163,53	213,61	167,62
541820060140207	CONCÁRDIO (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51,26	40,22	58,25	45,71	61,76	48,46	62,13	48,75	62,51	49,05	64,08	50,28
507745603113118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51,26	40,22	58,25	45,71	61,76	48,46	62,13	48,75	62,51	49,05	64,08	50,28
525403003110413	CONCOR (MERCK)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,83	28,90	41,85	32,84	44,37	34,82	44,64	35,03	44,91	35,24	46,04	36,13
525403007116416	CONCOR (MERCK)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	73,63	57,78	83,67	65,65	88,71	69,61	89,25	70,03	89,79	70,46	92,04	72,22
532720060036907	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,77	15,51	22,47	17,63	23,82	18,69	23,96	18,80	24,11	18,92	24,71	19,39
532721010042603	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	176,91	138,82	201,03	157,75	213,14	167,25	214,44	168,27	215,74	169,29	221,14	173,53
532720060037007	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27,67	21,71	31,44	24,67	33,34	26,16	33,54	26,32	33,74	26,47	34,59	27,14
525416060047803	CONCOR (MERCK)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20	63,96	50,19	72,68	57,03	77,06	60,47	77,53	60,84	78,00	61,21	79,95	62,74
576719110050807	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (SANOFI MEDLEY ;)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,37	25,40	36,78	28,86	39,00	30,60	39,24	30,79	39,48	30,98	40,46	31,75
532720060040307	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	34,50	27,07	39,20	30,76	41,57	32,62	41,82	32,82	42,07	33,01	43,13	33,85
529921070072806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35,95	28,21	40,85	32,05	43,31	33,99	43,58	34,20	43,84	34,40	44,94	35,26
546719050114204	CORAPROL (SANOFI MEDLEY ;)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44,25	34,72	50,28	39,45	53,31	41,83	53,64	42,09	53,96	42,34	55,31	43,40
532720060037107	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55,31	43,40	62,85	49,32	66,64	52,29	67,04	52,61	67,45	52,93	69,14	54,25
525416060047903	CONCOR (MERCK)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55,31	43,40	62,85	49,32	66,64	52,29	67,04	52,61	67,45	52,93	69,14	54,25
532720060037207	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	118,61	93,07	134,78	105,76	142,90	112,13	143,77	112,82	144,65	113,51	148,26	116,34
532720060036807	ICCOR (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	13,84	10,86	15,73	12,34	16,67	13,08	16,78	13,17	16,88	13,25	17,30	13,58
541820020118307	CONCÁRDIO (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	20,79	16,31	23,63	18,54	25,05	19,66	25,20	19,77	25,35	19,89	25,99	20,39
541820080140507	CONCÁRDIO (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	207,89	163,13	236,24	185,36	250,47	196,54	251,99	197,74	253,52	198,94	259,86	203,91
541820080140407	CONCÁRDIO (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	62,36	48,93	70,86	55,60	75,13	58,95	75,59	59,32	76,05	59,68	77,95	61,17
507745604111119	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	62,36	48,93	70,86	55,60	75,13	58,95	75,59	59,32	76,05	59,68	77,95	61,17
525403004117411	CONCOR (MERCK)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	44,78	35,14	50,89	39,93	53,95	42,33	54,28	42,59	54,61	42,85	55,98	43,93
525403008112414	CONCOR (MERCK)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	89,54	70,26	101,75	79,84	107,88	84,65	108,53	85,16	109,20	85,69	111,93	87,83
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL;BESILATO DE ANLODIPINO														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540522010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064807, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0090319

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BROMOPRIDA														
533004602119414	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	25,92	20,34	29,95	23,50	32,03	25,13	32,25	25,31	32,48	25,49	33,42	26,22
528520110177707	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	151,03	118,51	174,53	136,95	186,63	146,46	187,94	147,48	189,26	148,51	194,74	152,81
528522305115115	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800	386,92	303,62	447,12	350,86	478,13	375,19	481,47	377,81	484,85	380,46	498,89	391,46
508502802135412	PRIDECIL (CHIESI)	4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	13,62	10,69	15,74	12,35	16,83	13,21	16,95	13,30	17,07	13,40	17,56	13,78
506420080040307	BROMOPRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	4 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 20 ML	13,52	10,61	15,62	12,26	16,71	13,11	16,82	13,20	16,94	13,29	17,43	13,68
576720070075917	DIGESAN (SANOFI MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	24,40	19,15	28,20	22,13	30,15	23,66	30,36	23,82	30,58	24,00	31,46	24,69
523703703138416	PLAMET (LIBBS)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	27,05	21,23	31,26	24,53	33,43	26,23	33,66	26,41	33,90	26,60	34,88	27,37
525305302131110	BROMOPRIDA (NOVA QUIMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML	14,13	11,09	16,33	12,81	17,46	13,70	17,58	13,79	17,71	13,90	18,22	14,30
525012030099606	BROMOPRIDA (SANOFI MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	14,15	11,10	16,35	12,83	17,49	13,72	17,61	13,82	17,73	13,91	18,24	14,31
542012060001804	DIGEVITA (NATIVITA IND. COM.)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	15,41	12,09	17,81	13,98	19,04	14,94	19,18	15,05	19,31	15,15	19,87	15,59
508028101135418	FÁGICO (EUROFARMA S)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	15,95	12,52	18,43	14,46	19,71	15,47	19,85	15,58	19,99	15,69	20,57	16,14
528522302132116	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,23	12,74	18,76	14,72	20,06	15,74	20,20	15,85	20,34	15,96	20,93	16,42
542018100004806	BROMOPRIDA (NATIVITA IND. COM.)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,34	12,82	18,88	14,82	20,19	15,84	20,33	15,95	20,48	16,07	21,07	16,53
504615080031006	BROMOPRIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,69	13,10	19,29	15,14	20,62	16,18	20,77	16,30	20,91	16,41	21,52	16,89
504615070030017	DIGESPRID (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	17,59	13,80	20,33	15,95	21,74	17,06	21,89	17,18	22,04	17,29	22,68	17,80
576720070076017	DIGESAN (SANOFI MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	25,67	20,14	29,66	23,27	31,72	24,89	31,94	25,06	32,17	25,24	33,10	25,97
533004601139411	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	21,44	16,82	24,78	19,44	26,49	20,79	26,68	20,94	26,87	21,09	27,64	21,69
520723501137115	BROMOPRIDA (TEUTO BRASILEIRO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	14,85	11,65	17,16	13,47	18,35	14,40	18,48	14,50	18,61	14,60	19,15	15,03
520703802131413	DIGESTIL (TEUTO BRASILEIRO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	17,37	13,63	20,07	15,75	21,46	16,84	21,61	16,96	21,77	17,08	22,40	17,58
526120202137113	BROMOPRIDA (GERMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	12,10	9,49	13,98	10,97	14,95	11,73	15,06	11,82	15,16	11,90	15,60	12,24
538805803131116	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	12,82	10,06	14,81	11,62	15,84	12,43	15,95	12,52	16,06	12,60	16,53	12,97
525318050050204	DIGESIGMA GOTAS (NOVA QUIMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	14,13	11,09	16,33	12,81	17,46	13,70	17,58	13,79	17,71	13,90	18,22	14,30
507733102130113	BROMOPRIDA (EMS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	14,24	11,17	16,46	12,92	17,60	13,81	17,72	13,90	17,84	14,00	18,36	14,41
542018100004706	BROMOPRIDA (NATIVITA IND. COM.)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2669,93	2095,09	3085,34	2421,07	3299,31	2588,97	3322,35	2607,05	3345,72	2625,39	3442,58	2701,39
542018120005603	DIGEVITA (NATIVITA IND. COM.)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) 01	2466,95	1935,62	2850,78	2237,01	3048,48	2392,14	3069,77	2408,85	3091,36	2425,79	3180,86	2496,02
511616100043706	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	3334,14	2616,30	3852,89	3023,36	4120,09	3233,03	4148,87	3255,62	4178,05	3278,52	4299,01	3373,43
528522301136118	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	682,92	535,89	789,17	619,26	843,90	662,21	849,80	666,84	855,77	671,52	880,55	690,97
540421070016204	MOVINAU (NATULAB S.A)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PE OPC X 20 ML	14,14	11,10	16,34	12,82	17,47	13,71	17,60	13,81	17,72	13,91	18,23	14,30
552919120094617	BROMOPRIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	16,99	13,33	19,63	15,40	21,00	16,48	21,14	16,59	21,29	16,71	21,91	17,19
537101401133111	BROMOPRIDA (MARIOL INDUSTRIAL)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	12,19	9,57	14,09	11,06	15,06	11,82	15,17	11,90	15,28	11,99	15,72	12,34
537101403136118	BROMOPRIDA (MARIOL INDUSTRIAL)	4MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	1170,28	919,30	1352,36	1061,72	1446,15	1134,79	1456,25	1142,72	1466,49	1150,75	1508,95	1184,57
540000101150411	BROMOGEX (WASSER FARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	21,91	17,19	25,32	19,87	27,07	21,24	27,26	21,39	27,46	21,55	28,25	22,17
523703704150411	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	41,10	32,25	47,49	37,27	50,79	39,85	51,14	40,13	51,50	40,41	52,99	41,58

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0153

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BROMOPRIDA														
540000102157411	BROMOGEX (WASSER FARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	180,80	141,87	208,93	163,95	223,42	175,32	224,98	176,54	226,56	177,78	233,12	182,93
576720060072917	DIGESAN (SANOFI MEDLEY .)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	233,55	183,27	269,89	211,76	288,60	226,46	290,62	228,05	292,66	229,65	301,14	236,31
540017070000206	BROMOPRIDA (WASSER FARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	151,76	119,09	175,37	137,61	187,53	147,15	188,84	148,16	190,17	149,22	195,68	153,55
511608701154111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	303,35	238,04	350,55	275,06	374,86	294,15	377,48	296,21	380,13	298,29	391,14	306,93
523703705157418	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	323,38	253,76	373,69	293,23	399,61	313,57	402,40	315,76	405,23	317,98	416,96	327,19
511608702150111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	132,52	103,99	153,14	120,17	163,78	128,50	164,90	129,40	166,06	130,31	170,87	134,08
533004603158413	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	28,73	22,54	33,20	26,05	35,50	27,86	35,75	28,06	36,00	28,25	37,04	29,06
533022404153118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	150,35	117,98	173,74	136,33	185,79	145,79	187,09	146,81	188,41	147,85	193,86	152,12
526305301158118	BROMOPRIDA (NOVAFARMA)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	151,75	119,08	175,36	137,60	187,52	147,15	188,83	148,17	190,16	149,22	195,67	153,54
509521040029517	BROMOPRIDA (FRESENIUS KABI BRASIL)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	151,75	119,08	175,36	137,60	187,52	147,15	188,83	148,17	190,16	149,22	195,67	153,54
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA														
521102901133413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	35,24	27,65	40,05	31,43	42,46	33,32	42,72	33,52	42,98	33,73	44,05	34,57
521102903136411	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ** CAP **	54,35	42,65										
502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	123,28	96,74	140,09	109,93	148,53	116,55	149,43	117,26	150,34	117,97	154,10	120,92
502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	30,76	24,14	34,95	27,43	37,06	29,08	37,28	29,25	37,51	29,43	38,45	30,17
502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	154,10	120,92	175,11	137,41	185,66	145,69	186,79	146,57	187,93	147,47	192,63	151,16
502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA DO BRASIL)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	38,45	30,17	43,69	34,28	46,33	36,36	46,61	36,56	46,89	36,79	48,06	37,71
508020207171412	NOEX (EUROFARMA S)	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	41,87	32,86	47,58	37,34	50,45	39,59	50,75	39,82	51,06	40,07	52,34	41,07
552920010106917	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	6,11	4,79	6,94	5,45	7,36	5,78	7,41	5,82	7,45	5,85	7,64	6,00
552920010106217	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	49,19	38,60	55,90	43,85	59,27	46,51	59,62	46,78	59,99	47,07	61,49	48,25
526510601117416	MIFLONIDE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S A)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL ** CAP **	29,00	22,76										
552920010107017	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ** CAP **	7,14	5,60										
552920010107117	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ** CAP **	8,01	6,29										
552920010105917	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ** CAP **	28,54	22,40										
552920010105817	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ** CAP **	35,64	27,97										
508020204172418	NOEX (EUROFARMA S)	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	24,06	18,88	27,34	21,45	28,99	22,75	29,16	22,88	29,34	23,02	30,08	23,60
541819030103703	INALIDE (EMS)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	15,77	12,37										
541817020018806	BUDESONIDA (EMS)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	15,77	12,37										
538817090053204	INALAJET (LEGRAND PHARMA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	18,19	14,27										
552920010106617	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	8,32	6,53										
552920010106417	BUSONID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	16,67	13,08										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0090611

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA														
506710306157414	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	321,71	252,45	365,58	286,87	387,60	304,15	389,95	305,99	392,33	307,86	402,14	315,56
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
506719060078504	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	30,16	23,67	34,27	26,89	36,34	28,52	36,56	28,69	36,78	28,86	37,70	29,58
508022103111411	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	30,16	23,67	34,27	26,89	36,34	28,52	36,56	28,69	36,78	28,86	37,70	29,58
510417020149706	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	30,16	23,67	34,27	26,89	36,34	28,52	36,56	28,69	36,78	28,86	37,70	29,58
542617050009304	ALPES (SUPERA FARMA S S.A)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	33,18	26,04	37,70	29,58	39,98	31,37	40,22	31,56	40,46	31,75	41,48	32,55
508016090112406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	74,74	58,65	84,93	66,64	90,05	70,66	90,59	71,09	91,15	71,53	93,43	73,32
542617050009404	ALPES (SUPERA FARMA S S.A)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	82,97	65,11	94,28	73,98	99,96	78,44	100,57	78,92	101,18	79,40	103,71	81,38
506719060078604	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	83,22	65,30	94,57	74,21	100,27	78,68	100,87	79,15	101,49	79,64	104,03	81,63
508022101117410	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	83,22	65,30	94,57	74,21	100,27	78,68	100,87	79,15	101,49	79,64	104,03	81,63
510417020149806	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	83,22	65,30	94,57	74,21	100,27	78,68	100,87	79,15	101,49	79,64	104,03	81,63
508016090112506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	136,52	107,13	155,14	121,74	164,48	129,07	165,48	129,85	166,49	130,65	170,65	133,91
542617050009504	ALPES (SUPERA FARMA S S.A)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	157,04	123,23	178,45	140,03	189,20	148,47	190,35	149,37	191,51	150,26	196,30	154,04
506719060078704	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	160,58	126,01	182,48	143,19	193,47	151,82	194,64	152,73	195,83	153,67	200,73	157,51
508022102113419	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	160,58	126,01	182,48	143,19	193,47	151,82	194,64	152,73	195,83	153,67	200,73	157,51
510417020149906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	160,58	126,01	182,48	143,19	193,47	151,82	194,64	152,73	195,83	153,67	200,73	157,51
526118110102406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	23,87	18,73	27,13	21,29	28,76	22,57	28,93	22,70	29,11	22,84	29,84	23,42
526121020139003	EUTYMIA XL (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	26,67	20,93	30,31	23,78	32,13	25,21	32,33	25,37	32,52	25,52	33,34	26,16
531618050081604	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	43,80	34,37	49,77	39,05	52,77	41,41	53,09	41,66	53,41	41,91	54,75	42,96
525320020069407	DERADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	46,10	36,17	52,39	41,11	55,54	43,58	55,88	43,85	56,22	44,12	57,63	45,22
526118110102506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12	28,65	22,48	32,56	25,55	34,52	27,09	34,73	27,25	34,94	27,42	35,81	28,10
526118110102606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	35,82	28,11	40,70	31,94	43,16	33,87	43,42	34,07	43,68	34,28	44,78	35,14
526121020139103	EUTYMIA XL (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	53,33	41,85	60,60	47,55	64,25	50,42	64,64	50,72	65,04	51,04	66,66	52,31
525320020069507	DERADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	92,19	72,34	104,76	82,21	111,07	87,16	111,75	87,69	112,43	88,22	115,24	90,43
510609401113315	ZYBAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	110,19	86,47	125,22	98,26	132,76	104,18	133,56	104,80	134,38	105,45	137,74	108,09
531618050081704	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	131,38	103,08	149,30	117,16	158,29	124,21	159,25	124,96	160,22	125,72	164,23	128,87
525320020069607	DERADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	138,29	108,52	157,15	123,32	166,61	130,74	167,62	131,53	168,65	132,34	172,86	135,64
525320250071107	NORADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	50,81	39,87	57,74	45,31	61,22	48,04	61,59	48,33	61,96	48,62	63,51	49,84
533016030062604	SETH (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	62,03	48,67	70,49	55,31	74,73	58,64	75,19	59,00	75,65	59,36	77,54	60,85
525309001118118	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	68,34	53,63	77,66	60,94	82,34	64,61	82,84	65,01	83,34	65,40	85,43	67,04
508021110144906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	71,39	56,02	81,13	63,66	86,01	67,49	86,53	67,90	87,06	68,32	89,24	70,03
528520020165707	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	71,61	56,19	81,38	63,86	86,28	67,70	86,80	68,11	87,33	68,53	89,51	70,24
528520100177507	ZIETY (PRATI DONADUZZI & CIA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	71,61	56,19	81,38	63,86	86,28	67,70	86,80	68,11	87,33	68,53	89,51	70,24

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511510606070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027909-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1001532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0306312

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CALCITRIOL														
505605001114411	OSTRIOL (ASPEN PHARMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30 ** CAP **	72,83	57,15										
503421040023317	ROCALTROL (BELFAR)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 ** CAP **	106,04	83,21										
526136301113413	SIGMATRIOL (GERMED)	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 30 ** CAP **	58,56	45,95										
526121120145603	SIGMATRIOL (GERMED)	0,25 MCG CAP MOLE CT FR VD AMB X 90 ** CAP **	175,68	137,86										
543715070001517	CALCIJEX (ABBVIE)	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	65,25	51,20										
PRINCÍPIO ATIVO: CAMBENDAZOL;MEBENDAZOL														
532901401110417	EXELMIN (UCI - FARMA)	75 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	17,10	13,42	19,43	15,25	20,60	16,16	20,73	16,27	20,85	16,36	21,38	16,78
PRINCÍPIO ATIVO: CANABIDIOL;TETRAIDROCANABINOL														
539217070000902	MEVATYL (BEAUFOUR IPSEN)	27 MG/ML + 25 MG/ML SOL SPR CT 3 FR VD AMB X 10 ML	2268,58	1780,15	2621,54	2057,12	2803,35	2199,79	2822,93	2215,15	2842,78	2230,73	2925,09	2295,32
PRINCÍPIO ATIVO: CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA														
514514110027102	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	41,92	32,89	48,44	38,01	51,60	40,65	52,16	40,93	52,53	41,22	54,05	42,41
514514110027202	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	125,77	98,69	145,34	114,05	155,42	121,96	156,50	122,80	157,60	123,67	162,17	127,26
514514110027302	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	53,83	42,24	62,21	48,82	66,52	52,20	66,98	52,56	67,45	52,93	69,41	54,47
514514110027402	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	161,48	126,71	186,60	146,43	199,55	156,59	200,94	157,68	202,35	158,78	208,21	163,38
PRINCÍPIO ATIVO: CANAQUINUMABE														
526532001155318	ILARIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	47317,50	37130,04	54679,54	42907,04	58471,56	45882,63	58879,96	46203,11	59294,08	46528,06	61010,76	47875,14
526517110091803	ILARIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	47317,50	37130,04	54679,54	42907,04	58471,56	45882,63	58879,96	46203,11	59294,08	46528,06	61010,76	47875,14
PRINCÍPIO ATIVO: CANDESARTANA CILEXETILA														
538813110047806	CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	82,00	64,35	93,18	73,12	98,80	77,53	99,39	77,99	100,00	78,47	102,50	80,43
528520050172107	CANDESARTANA CILEXETILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	78,26	61,41	88,93	69,78	94,29	73,96	94,86	74,44	95,44	74,89	97,83	76,77
525418030049717	CANDESSA (MERCK)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	67,47	52,94	76,67	60,16	81,29	63,79	81,78	64,17	82,28	64,57	84,34	66,16
531615120079403	CANDESSA (EMS SIGMA PHARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	67,48	52,95	76,68	60,17	81,30	63,80	81,79	64,18	82,29	64,57	84,35	66,19
525418030049817	CANDESSA (MERCK)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	101,21	79,42	115,01	90,25	121,94	95,69	122,68	96,27	123,43	96,86	126,51	99,27
531615060078204	CANDESSA (EMS SIGMA PHARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	101,22	79,43	115,02	90,26	121,95	95,69	122,69	96,27	123,44	96,86	126,53	99,29
541813110006506	CANDESARTANA CILEXETILA (EMS)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	82,00	64,35	93,18	73,12	98,80	77,53	99,39	77,99	100,00	78,47	102,50	80,43
525314010040606	CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUIMICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	82,00	64,35	93,18	73,12	98,80	77,53	99,39	77,99	100,00	78,47	102,50	80,43
525314090043903	CANDECOR (NOVA QUIMICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	82,00	64,35	93,18	73,12	98,80	77,53	99,39	77,99	100,00	78,47	102,50	80,43
526113120090606	CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	82,00	64,35	93,18	73,12	98,80	77,53	99,39	77,99	100,00	78,47	102,50	80,43
528520050172207	CANDESARTANA CILEXETILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	78,26	61,41	88,93	69,78	94,29	73,96	94,86	74,44	95,44	74,89	97,83	76,77
502320090034007	ATACAND (ASTRAZENECA DO BRASIL)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	42,10	33,04	47,84	37,54	50,72	39,80	51,03	40,04	51,34	40,29	52,63	41,30
500516020062604	CADENZA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	71,47	56,08	81,22	63,73	86,11	67,57	86,63	67,96	87,16	68,39	89,34	70,11
502300301111217	ATACAND (ASTRAZENECA DO BRASIL)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	88,15	69,17	100,17	78,60	106,20	83,34	106,85	83,85	107,50	84,36	110,19	86,47
500516020062704	CADENZA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	107,21	84,13	121,83	95,60	129,17	101,36	129,95	101,97	130,74	102,59	134,01	105,16

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -. Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1029831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0105513

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;DICLOFENACO SÓDICO														
504614120027103	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	88,37	69,34	102,12	80,13	109,20	85,69	109,96	86,28	110,74	86,90	113,94	89,41
504615010027817	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	10,63	8,34	12,28	9,64	13,14	10,31	13,23	10,38	13,32	10,45	13,71	10,76
540915100016317	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	14,29	11,21	16,51	12,96	17,66	13,86	17,78	13,95	17,91	14,05	18,43	14,46
504616080041606	CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL + CAFEÍNA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	9,29	7,29	10,74	8,43	11,48	9,01	11,56	9,07	11,64	9,13	11,98	9,40
504614120027203	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	169,46	132,98	195,83	153,67	209,41	164,32	210,87	165,47	212,35	166,63	218,50	171,46
504616080041706	CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL + CAFEÍNA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	23,22	18,22	26,83	21,05	28,69	22,51	28,89	22,67	29,10	22,84	29,94	23,49
504615010027917	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	27,16	21,31	31,39	24,63	33,56	26,33	33,80	26,52	34,03	26,70	35,02	27,48
540917080033603	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35,75	28,05	41,31	32,42	44,18	34,67	44,49	34,91	44,80	35,15	46,10	36,18
540917080033503	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	4,76	3,74	5,50	4,32	5,88	4,61	5,92	4,64	5,96	4,68	6,14	4,82
541718010017417	TANDENE (CELLERA)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	14,24	11,17	16,46	12,92	17,60	13,81	17,72	13,90	17,84	14,00	18,36	14,41
541718010017317	TANDENE (CELLERA)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,94	23,49	34,60	27,15	37,00	29,03	37,26	29,24	37,52	29,44	38,60	30,29
511509402116414	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	62,57	49,10	72,31	56,74	77,32	60,67	77,86	61,10	78,41	61,53	80,68	63,31
511509401111419	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	10,67	8,37	12,33	9,68	13,19	10,35	13,28	10,42	13,37	10,49	13,76	10,80
511509403112412	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	22,45	17,62	25,94	20,36	27,74	21,77	27,94	21,93	28,13	22,07	28,95	22,72
511518100068403	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 12	7,47	5,86	8,63	6,77	9,23	7,24	9,30	7,30	9,36	7,34	9,63	7,56
511518100068503	TRILAX (SANDOZ DO BRASIL)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	17,30	13,58	19,99	15,69	21,38	16,78	21,53	16,90	21,68	17,01	22,31	17,51
510405602110415	FLEXALGIN (GEOLAB)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	79,54	62,42	91,92	72,10	98,29	77,13	98,98	77,67	99,67	78,21	102,56	80,48
510416080132903	FLEXALGIN (GEOLAB)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	12,42	9,75	14,35	11,26	15,35	12,05	15,45	12,12	15,56	12,21	16,01	12,56
510405601114417	FLEXALGIN (GEOLAB)	(300,0 + 125,0 + 50,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,80	20,25	29,81	23,39	31,88	25,02	32,10	25,19	32,33	25,37	33,27	26,11
500506901116318	TANDRILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	17,89	14,04	20,67	16,22	22,11	17,35	22,26	17,47	22,42	17,59	23,07	18,10
500506902112316	TANDRILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,75	28,05	41,31	32,42	44,18	34,67	44,49	34,91	44,80	35,15	46,10	36,18
500514100057903	TANDRILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	4,76	3,74	5,50	4,32	5,88	4,61	5,92	4,64	5,96	4,68	6,14	4,82
514005701114415	TANDERALGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	13,73	10,77	15,87	12,45	16,97	13,32	17,09	13,41	17,21	13,51	17,70	13,89
514005702110413	TANDERALGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,99	22,75	33,50	26,29	35,82	28,11	36,07	28,30	36,33	28,51	37,38	29,33
516318030002817	BESEROL (MEGALABS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 04	4,78	3,75	5,52	4,33	5,91	4,64	5,95	4,67	5,99	4,70	6,16	4,83
516318030002917	BESEROL (MEGALABS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	14,84	11,64	17,15	13,46	18,34	14,39	18,47	14,49	18,60	14,60	19,13	15,01
502818301110411	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	4,78	3,75	5,52	4,33	5,91	4,64	5,95	4,67	5,99	4,70	6,16	4,83
502818302117418	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,84	11,64	17,15	13,46	18,34	14,39	18,47	14,49	18,60	14,60	19,13	15,01

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070907 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP)
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) Às apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0090514

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 28/06/2022 às 18h00min.

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: CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO														
538821010100807	TORFLAY (LEGRAND PHARMA)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	3,52	2,76	4,07	3,19	4,35	3,41	4,38	3,44	4,41	3,46	4,54	3,56
PRINCÍPIO ATIVO: CARMELOSE SÓDICA														
501003102173311	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 15 ML (**)	55,62	43,65	64,27	50,43	68,73	53,93	69,21	54,31	69,70	54,69	71,72	56,28
533021090074807	DEWS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML (**)	25,21	19,78	29,13	22,86	31,15	24,44	31,37	24,62	31,59	24,79	32,51	25,51
533021090074907	DEWS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML (**)	12,60	9,89	14,56	11,43	15,57	12,22	15,68	12,30	15,79	12,39	16,25	12,75
501003103137414	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 10 ML (**)	30,34	23,81	35,06	27,51	37,49	29,42	37,75	29,62	38,02	29,83	39,12	30,70
501003101177311	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 15 ML (**)	45,54	35,74	52,63	41,30	56,28	44,16	56,67	44,47	57,07	44,78	58,72	46,08
501003104176316	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML (**)	15,18	11,91	17,54	13,76	18,76	14,72	18,89	14,82	19,02	14,92	19,57	15,36
540916030019104	LACRILAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	21,07	16,53	24,35	19,11	26,04	20,43	26,22	20,58	26,40	20,72	27,17	21,32
506720060083407	PLENIGELL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	48,97	38,43	56,59	44,41	60,51	47,48	60,94	47,82	61,36	48,15	63,14	49,55
504613060017604	NEO FRESH (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	21,19	16,62	24,49	19,22	26,19	20,55	26,37	20,69	26,55	20,83	27,32	21,44
540916030019204	LACRILAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	31,60	24,80	36,52	28,66	39,05	30,64	39,32	30,85	39,60	31,07	40,74	31,97
506720060083307	PLENIGELL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (**)	19,42	15,24	22,44	17,61	24,00	18,83	24,17	18,97	24,34	19,10	25,04	19,65
510417060155303	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (**)	2095,53	1644,36	2421,57	1900,21	2589,51	2031,99	2607,59	2046,18	2625,93	2060,57	2701,96	2120,23
510416100133604	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	15,57	12,22	17,99	14,12	19,24	15,10	19,37	15,20	19,51	15,31	20,08	15,76
510417060155203	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	41,91	32,89	48,43	38,00	51,79	40,64	52,15	40,92	52,52	41,21	54,04	42,41
506719070079417	ECOFILM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML (**)	39,02	30,62	45,09	35,38	48,22	37,84	48,55	38,10	48,90	38,37	50,31	39,48
506719070079317	ECOFILM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML (**)	13,30	10,44	15,37	12,06	16,44	12,90	16,55	12,99	16,67	13,08	17,15	13,46
PRINCÍPIO ATIVO: CARMUSTINA														
507522030018207	NIBISNU (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB + DIL 5 FA VD TRANS X 3 ML	1432,22	1123,66	1627,52	1277,11	1725,57	1354,05	1736,02	1362,25	1746,61	1370,58	1790,28	1404,83
507522030018107	NIBISNU (DR. REDDYS DO BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB + DIL FA VD TRANS X 3 ML	286,44	224,77	325,50	255,42	345,11	270,81	347,20	272,45	349,32	274,11	358,05	280,96
542716120003705	GLIADEL (EISAI S)	7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1	43453,52	34097,98	50214,37	39400,22	53696,73	42135,62	54071,78	42430,13	54452,08	42728,55	56028,58	43965,63
PRINCÍPIO ATIVO: CARVÃO VEGETAL ATIVADO														
533020030059407	CARVEROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	250MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	19,80	15,54	22,88	17,95	24,47	19,20	24,64	19,34	24,81	19,47	25,53	20,03
PRINCÍPIO ATIVO: CARVEDILOL														
504101201111416	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	37,55	29,47	42,67	33,48	45,24	35,50	45,52	35,72	45,79	35,93	46,94	36,83
532700504117413	KARVIL (TORRENT DO BRASIL)	12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	43,07	33,80	48,94	38,40	51,89	40,72	52,21	40,97	52,52	41,21	53,84	42,25
538812070042806	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35,62
541812070001906	CARVEDILOL (EMS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35,62
525313010038106	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	36,31	28,49	41,26	32,38	43,75	34,33	44,01	34,53	44,28	34,75	45,39	35,62
506420080040707	CARVEDILOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	16,18	12,70	18,39	14,43	19,49	15,29	19,61	15,39	19,73	15,48	20,23	15,88
528520090175907	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	19,72	15,47	22,41	17,59	23,76	18,64	23,90	18,75	24,05	18,87	24,65	19,34

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Maneus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600070607 e 5115190600070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067186801157410, 5067186802153419, 5067186803151411 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10). O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220100511117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722207 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544416, 5044161200603O7, 5044161200603O7, 5044161200604907, 5044024091534l0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/05/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0005615

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CETOCONAZOL														
5207210701138 07	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	21,76	17,08	25,15	19,74	26,89	21,10	27,08	21,25	27,27	21,40	28,06	22,02
5046160200336 17	CETONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	45,40	35,63	52,46	41,17	56,10	44,02	56,49	44,33	56,89	44,64	58,54	45,94
5055027021794 11	CETOZOL (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	50,87	39,92	58,78	46,12	62,86	49,33	63,30	49,67	63,75	50,03	65,59	51,47
5335086031784 19	DERMITRAT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	34,34	26,95	39,68	31,14	42,43	33,29	42,73	33,53	43,03	33,77	44,28	34,75
5250022011671 16	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY)	20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	16,99	13,33	19,63	15,40	21,00	16,48	21,14	16,59	21,29	16,71	21,91	17,19
5250022071141 11	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,11	18,92	27,40	21,50	29,05	22,80	29,22	22,93	29,40	23,07	30,14	23,65
5299020021121 16	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR AL X 30	64,19	50,37	72,94	57,24	77,34	60,69	77,81	61,06	78,28	61,43	80,24	62,96
5046128011141 11	CETOCONAZOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	28,39	22,28	32,26	25,31	34,20	26,84	34,41	27,00	34,62	27,17	35,49	27,85
5046200700772 17	CETONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	35,45	27,82	40,28	31,61	42,71	33,51	42,97	33,72	43,23	33,92	44,31	34,77
5207187011010 6	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	25,83	20,27	29,35	23,03	31,12	24,42	31,31	24,57	31,50	24,72	32,29	25,34
5207187011040 3	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	27,59	21,65	31,35	24,60	33,24	26,08	33,44	26,24	33,65	26,41	34,49	27,06
5207187011050 3	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	66,61	52,27	75,69	59,39	80,25	62,97	80,74	63,36	81,23	63,74	83,26	65,33
5207187011020 6	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	68,86	54,03	78,25	61,40	82,96	65,10	83,47	65,50	83,98	65,90	86,08	67,55
5077192011194 14	NORIDERM (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	31,78	24,94	36,11	28,34	38,29	30,05	38,52	30,23	38,76	30,42	39,73	31,18
5388079021191 10	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	21,76	17,08	24,73	19,41	26,22	20,57	26,38	20,70	26,54	20,83	27,20	21,34
5261205011181 10	CETOCONAZOL (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	23,03	18,07	26,17	20,54	27,75	21,78	27,92	21,91	28,09	22,04	28,79	22,59
5418190801109 03	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	26,79	21,02	30,44	23,89	32,28	25,33	32,47	25,48	32,67	25,64	33,49	26,28
5418190801110 03	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	74,60	58,54	84,77	66,52	89,88	70,53	90,42	70,95	90,96	71,38	93,25	73,17
5064017021124 15	CETOMED (CIMED INDUSTRIA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	14,86	11,66	16,89	13,25	17,90	14,05	18,01	14,13	18,12	14,22	18,58	14,58
5262150800093 06	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,24	13,53	19,59	15,37	20,77	16,30	20,90	16,40	21,02	16,49	21,55	16,91
5064160200311 06	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	19,12	15,00	21,73	17,05	23,04	18,08	23,18	18,19	23,32	18,30	23,90	18,75
5279121000186 06	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,20	16,64	24,09	18,90	25,54	20,04	25,70	20,17	25,85	20,28	26,50	20,79
5285012071141 11	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,77	17,08	24,74	19,41	26,23	20,58	26,39	20,71	26,55	20,83	27,21	21,35
5104170401544 06	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,09	17,33	25,10	19,70	26,61	20,88	26,78	21,02	26,94	21,14	27,61	21,67
5207139011164 11	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	27,59	21,65	31,35	24,60	33,24	26,08	33,44	26,24	33,65	26,41	34,49	27,06
5279058021134 12	IZONAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	30,26	23,76	34,41	27,00	36,48	28,63	36,70	28,80	36,93	28,98	37,85	29,70
5005016011144 16	CANDORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	35,02	27,48	39,80	31,23	42,19	33,11	42,45	33,31	42,71	33,52	43,78	34,36
5176160800233 06	CETOCONAZOL (GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,00	15,69	22,73	17,84	24,10	18,91	24,24	19,02	24,39	19,14	25,00	19,62
5176160700230 03	CETOMICOSS (GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,05	20,44	29,60	23,23	31,39	24,63	31,58	24,78	31,77	24,93	32,56	25,55
5529200101049 17	CETOCONAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,78	21,01	30,43	23,88	32,27	25,32	32,46	25,47	32,66	25,63	33,48	26,27
5250022041151 17	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	67,88	53,27	77,14	60,53	81,78	64,17	82,28	64,57	82,78	64,96	84,85	66,58
5262150800094 06	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,82	35,17	50,93	39,96	54,00	42,37	54,33	42,63	54,66	42,89	56,03	43,97
5176160800232 06	CETOCONAZOL (GLOBO SA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,50	38,84	56,25	44,14	59,64	46,80	60,00	47,08	60,37	47,37	61,88	48,56
5064160200312 06	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,70	39,00	56,48	44,32	59,88	46,99	60,24	47,27	60,61	47,56	62,13	48,75

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600706 07 e 5115190600709 07 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188011574 10, 5067188021534 19, 5067188023514 11 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368 05 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722 07 e 5115200700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024001544 16, 5044161200603 07, 5044161200605 07, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0003516

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CEPA INFLUENZA TIPO B;CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2)														
576720050065117	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	864,49	676,37										
502620090009907	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	SUS INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (MULTIDOSE) (9) Dec. Judicial	431,05	336,24										
502620090010007	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML (9) Dec. Judicial	43,10	33,82										
510615110054402	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	SUS INJ IM CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL	432,23	339,17										
510615110054302	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	SUS INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL	43,22	33,91										
545315080000304	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA) (INSTITUTO BUTANTAN)	SUS INJ IM SC CT 10 FA VD INC X 5 ML	3704,18	2906,67										
PRINCÍPIO ATIVO: CERTOLIZUMABE PEGOL														
525217050021917	CIMZIA (UCB BIOPHARMA .)	200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS ** CAP **	2066,97	1621,95										
525217050022017	CIMZIA (UCB BIOPHARMA .)	200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS ** CAP **	6200,90	4865,85										
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
517620090025607	CETOCONAZOL (GLOBO SA)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	12,44	9,76	14,38	11,28	15,37	12,06	15,48	12,15	15,59	12,23	16,04	12,59
517601903168410	CETOMICOSS (GLOBO SA)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	14,93	11,72	17,25	13,54	18,45	14,48	18,58	14,58	18,71	14,68	19,25	15,11
527903801160410	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,24	17,45	25,70	20,17	27,48	21,56	27,67	21,71	27,87	21,87	28,68	22,51
527903802167419	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	21,11	16,57	24,39	19,14	26,09	20,47	26,27	20,61	26,45	20,75	27,22	21,36
506408502161411	CLEARTOP (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G (**)	10,83	8,50	12,52	9,82	13,38	10,50	13,48	10,58	13,57	10,65	13,96	10,95
527904601165115	CETOCONAZOL (PHARLAB)	20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,97	10,96	16,14	12,67	17,26	13,54	17,38	13,64	17,51	13,74	18,01	14,13
506408501171411	CLEARTOP (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	16,18	12,70	18,70	14,67	19,99	15,69	20,13	15,80	20,28	15,91	20,86	16,37
507719202166416	NORIDERM (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	24,43	19,17	28,23	22,15	30,19	23,69	30,40	23,85	30,61	24,02	31,50	24,72
528501203161115	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	15,90	12,48	18,37	14,41	19,65	15,42	19,79	15,53	19,92	15,63	20,50	16,09
528501204166110	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	532,52	417,87	615,37	482,88	658,05	516,37	662,65	519,98	667,31	523,64	686,63	538,80
506301803162411	CETONIN (CIFARMA CIENTÍFICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,09	17,33	25,53	20,03	27,30	21,42	27,49	21,57	27,68	21,72	28,48	22,35
510417040155006	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G (**)	13,36	10,48	15,44	12,12	16,51	12,96	16,62	13,04	16,74	13,14	17,23	13,52
510403203162415	ZOLMICOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	23,16	18,17	26,76	21,00	28,62	22,46	28,82	22,62	29,02	22,77	29,86	23,43
504914050009604	CONAZOL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	11,47	9,00	13,25	10,40	14,17	11,12	14,27	11,20	14,37	11,28	14,79	11,61
538819040065406	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	12,48	9,79	14,42	11,32	15,42	12,10	15,53	12,19	15,64	12,27	16,09	12,63
526119100058607	CETOCONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	14,04	11,02	16,22	12,73	17,35	13,61	17,47	13,71	17,59	13,80	18,10	14,20
505502701164410	CETOZOL (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,97	18,02	26,54	20,83	28,38	22,27	28,58	22,43	28,78	22,58	29,62	23,24
526216080012806	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	11,26	8,84	13,01	10,21	13,91	10,92	14,01	10,99	14,11	11,07	14,52	11,39
520713903161412	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	11,82	9,28	13,66	10,72	14,61	11,46	14,71	11,54	14,81	11,62	15,24	11,96
526119100058707	CETOCONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	12,25	9,61	14,16	11,11	15,14	11,88	15,24	11,96	15,35	12,05	15,80	12,40
506408102161110	CETOCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	12,48	9,79	14,42	11,32	15,42	12,10	15,53	12,19	15,64	12,27	16,09	12,63

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070607 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004619-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030039805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027308-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) Às apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040057807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
510407502164110	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	19,24	15,10	22,23	17,44	23,78	18,66	23,94	18,79	24,11	18,92	24,81	19,47
PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO														
511222010046104	AXIFLENNID (HALEX ISTAR SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	14,46	11,35	16,43	12,89	17,42	13,67	17,53	13,76	17,63	13,83	18,08	14,19
511222010046204	AXIFLENNID (HALEX ISTAR SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	144,63	113,49	164,35	128,97	174,25	136,73	175,31	137,57	176,38	138,41	180,79	141,87
511222010046304	AXIFLENNID (HALEX ISTAR SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	289,28	227,00	328,73	257,95	348,53	273,49	350,64	275,15	352,78	276,83	361,60	283,75
511222010046404	AXIFLENNID (HALEX ISTAR SA)	1 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML	867,83	680,99	986,17	773,85	1045,58	820,47	1051,91	825,43	1058,33	830,47	1084,79	851,24
576720050066817	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	17,18	13,48	19,52	15,32	20,70	16,24	20,82	16,34	20,95	16,44	21,48	16,86
508020090135807	BICERTO IV (EUROFARMA S)	1,0 MG/ML SOL INFUS CX 60 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	867,83	680,99	986,17	773,85	1045,58	820,47	1051,91	825,43	1058,33	830,47	1084,79	851,24
525002503112111	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	24,91	19,55	28,31	22,21	30,01	23,55	30,19	23,69	30,38	23,84	31,14	24,44
576720050065917	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	43,37	34,03	49,28	38,67	52,25	41,00	52,57	41,25	52,89	41,50	54,21	42,54
576720050066017	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	6,50	5,10	7,39	5,80	7,83	6,14	7,88	6,18	7,93	6,22	8,13	6,36
506717020066506	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	214,66	168,44	243,93	191,41	258,63	202,95	260,19	204,17	261,78	205,42	268,33	210,56
506702001156413	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	416,68	326,70	476,00	373,32	504,67	395,91	507,73	398,32	510,83	400,85	523,60	410,87
576720050065817	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	660,45	518,26	750,51	588,90	795,72	624,40	800,55	628,19	805,43	632,02	825,56	647,82
508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA S)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	416,62	326,92	473,43	371,50	501,95	393,88	504,99	396,26	508,07	398,68	520,78	408,66
533000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	498,63	391,27	566,63	444,63	600,76	471,42	604,40	474,27	608,09	477,17	623,29	489,10
576720050066717	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG SUP RETAL CT STR ALIAL X 10	25,91	20,33	29,44	23,10	31,22	24,50	31,41	24,65	31,60	24,80	32,39	25,42
552920070127317	CETOPROFENO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	28,18	22,11	32,02	25,13	33,96	26,64	34,16	26,81	34,37	26,97	35,23	27,65
508018100122904	BICERTO (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
508018100123506	CETOPROFENO (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
508022020151717	ALGIE (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
542620120015507	TRIPLOA (SUPERA FARMA S S.A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	34,13	26,78	38,78	30,43	41,12	32,27	41,37	32,46	41,62	32,66	42,66	33,47
508018100122804	BICERTO (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	11,34	8,90	12,89	10,11	13,66	10,72	13,75	10,79	13,83	10,85	14,18	11,13
508022020151617	ALGIE (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	11,34	8,90	12,89	10,11	13,66	10,72	13,75	10,79	13,83	10,85	14,18	11,13
542620120015407	TRIPLOA (SUPERA FARMA S S.A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	13,65	10,71	15,51	12,17	16,45	12,91	16,55	12,99	16,65	13,07	17,06	13,39
538819030063806	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
541819020103206	CETOPROFENO (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
526118090100003	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
526118080099706	CETOPROFENO (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
525319010054306	CETOPROFENO (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	28,35	22,25	32,22	25,28	34,16	26,81	34,36	26,96	34,57	27,13	35,44	27,81
538819010059704	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	43,62	34,23	49,57	38,90	52,55	41,24	52,87	41,49	53,20	41,75	54,53	42,79

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600070807 e 5115190600070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188001157410, 5067188021534l9, 5067188023151411 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220100511l7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024081544l6, 5044161200603O7, 5044161200603O7, 5044161200609O7, 5044171000649O7, 5044024091534l0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0090618

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CLORIDRATO DE TIAMINA;CARISOPRODOL;DIPIRONA MONOIDRATADA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
500505201110416	MIONEVRIX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270,22 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10	23,75	18,64	27,45	21,54	29,35	23,03	29,55	23,19	29,76	23,35	30,62	24,03
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
533021060073303	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(0,50 + 50,0 + 50,0 + 5,0) MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 1 ML	24,66	19,35	28,50	22,36	30,47	23,91	30,69	24,08	30,90	24,25	31,80	24,95
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
528720070004117	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	7,40	5,81	8,41	6,60	8,92	7,00	8,97	7,04	9,02	7,08	9,25	7,26
528720070004217	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	10,82	8,49	12,30	9,65	13,04	10,23	13,12	10,30	13,20	10,36	13,53	10,62
528720070004017	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML	2,32	1,82	2,64	2,07	2,80	2,20	2,81	2,20	2,83	2,22	2,90	2,28
528720070004317	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML	3,58	2,81	4,07	3,19	4,31	3,38	4,34	3,41	4,37	3,43	4,48	3,52
560817070000217	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	4,38	3,44	4,98	3,91	5,28	4,14	5,31	4,17	5,34	4,19	5,48	4,30
560818120003903	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML +1 SER	3,90	3,06	4,51	3,54	4,82	3,78	4,85	3,81	4,89	3,84	5,03	3,95
560817070000317	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	8,65	6,79	9,83	7,71	10,42	8,18	10,48	8,22	10,55	8,28	10,81	8,48
560818120004003	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML + 2 SER	8,14	6,39	9,25	7,26	9,81	7,70	9,87	7,75	9,93	7,79	10,18	7,99
560817070000117	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	13,95	10,95	15,85	12,44	16,81	13,19	16,91	13,27	17,01	13,35	17,44	13,69
560818120004103	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	12,95	10,16	14,72	11,56	15,60	12,24	15,70	12,32	15,79	12,39	16,19	12,70
560817070000017	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	26,09	20,47	29,65	23,27	31,43	24,66	31,62	24,81	31,82	24,97	32,61	25,59
560818120004203	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML + 6 SER	24,22	19,01	27,52	21,59	29,18	22,90	29,36	23,04	29,54	23,18	30,28	23,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA														
560818020002118	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	42,49	33,34	49,10	38,53	52,51	41,20	52,87	41,49	53,24	41,78	54,79	42,99
560818020001918	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 4	8,07	6,33	9,33	7,32	9,97	7,82	10,04	7,88	10,11	7,93	10,41	8,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA														
560818020001718	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 4,0 MG/ML SOL INJ IM 3 AMP VD TRANS X 1 ML	27,13	21,29	31,35	24,60	33,53	26,31	33,76	26,49	34,00	26,68	34,98	27,45
560818020001818	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML + 4,0 MG/ML SOL INJ IM AMP VD TRANS X 1 ML	8,59	6,74	9,93	7,79	10,61	8,33	10,69	8,39	10,76	8,44	11,08	8,70
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA														
536214100006003	GABALLON (ZYDUS NIKKHO)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 20	26,21	20,57	30,29	23,77	32,39	25,42	32,61	25,59	32,84	25,77	33,79	26,51
536221120013903	GABALLON (ZYDUS NIKKHO)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 60	78,64	61,71	90,88	71,31	97,18	76,26	97,86	76,79	98,54	77,32	101,40	79,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA														
504104502112416	PLAKETAR (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,69	42,92	62,15	48,77	65,89	51,70	66,29	52,02	66,70	52,34	68,36	53,64
504118100064206	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,13	44,83	64,92	50,94	68,83	54,01	69,25	54,34	69,67	54,67	71,41	56,03
502820001110319	TICLID (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	58,59	45,98	66,58	52,25	70,59	55,39	71,02	55,73	71,45	56,07	73,24	57,47
526127801117117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	57,11	44,81	64,90	50,93	68,81	54,00	69,22	54,32	69,65	54,66	71,39	56,02

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP); Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515159060070607 e 515159060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402400154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0003519

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CLORIDRATO DE TIAMINA;CARISOPRODOL;DIPIRONA MONOIDRATADA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
5005052011104 16	MIONEVRIX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270,22 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10	23,75	16,64	27,45	21,54	29,35	23,03	29,55	23,19	29,76	23,35	30,62	24,03
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
5330210600733 03	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(0,50 + 50,0 + 50,0 + 5,0) MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 1 ML	24,66	19,35	28,50	22,36	30,47	23,91	30,69	24,08	30,90	24,25	31,80	24,95
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
5287200700041 17	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	7,40	5,81	8,41	6,60	8,92	7,00	8,97	7,04	9,02	7,08	9,25	7,26
5287200700042 17	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML	10,82	8,49	12,30	9,65	13,04	10,23	13,12	10,30	13,20	10,36	13,53	10,62
5287200700040 17	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML	2,32	1,82	2,64	2,07	2,80	2,20	2,81	2,20	2,83	2,22	2,90	2,28
5287200700043 17	CITONEURIN (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML	3,58	2,81	4,07	3,19	4,31	3,38	4,34	3,41	4,37	3,43	4,48	3,52
5608170700002 17	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	4,38	3,44	4,98	3,91	5,28	4,14	5,31	4,17	5,34	4,19	5,48	4,30
5608181200039 03	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML +1 SER	3,90	3,06	4,51	3,54	4,82	3,78	4,85	3,81	4,89	3,84	5,03	3,95
5608170700003 17	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	8,65	6,79	9,83	7,71	10,42	8,18	10,48	8,22	10,55	8,28	10,81	8,48
5608181200040 03	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML + 2 SER	8,14	6,39	9,25	7,26	9,81	7,70	9,87	7,75	9,93	7,79	10,18	7,99
5608170700001 17	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	13,95	10,95	15,85	12,44	16,81	13,19	16,91	13,27	17,01	13,35	17,44	13,69
5608181200041 03	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	12,95	10,16	14,72	11,56	15,60	12,24	15,70	12,32	15,79	12,39	16,19	12,70
5608170700000 17	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	26,09	20,47	29,65	23,27	31,43	24,66	31,62	24,81	31,82	24,97	32,61	25,59
5608181200042 03	NEVRIX IM (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML + 6 SER	24,22	19,01	27,52	21,59	29,18	22,90	29,36	23,04	29,54	23,18	30,28	23,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA														
5608180200021 18	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20	42,49	33,34	49,10	38,53	52,51	41,20	52,87	41,49	53,24	41,78	54,79	42,99
5608180200019 18	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(5 + 100 + 100 + 0,5) MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 4	8,07	6,33	9,33	7,32	9,97	7,82	10,04	7,88	10,11	7,93	10,41	8,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PROCAÍNA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA;FOSFATO DE DEXAMETASONA														
5608180200017 18	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 4,0 MG/ML SOL INJ IM 3 AMP VD TRANS X 1 ML	27,13	21,29	31,35	24,59	33,53	26,31	33,76	26,49	34,00	26,68	34,98	27,45
5608180200018 18	DEXADOR (ARESE PHARMA)	(50 + 50 + 2,5) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML + 4,0 MG/ML SOL INJ IM AMP VD TRANS X 1 ML	8,59	6,74	9,93	7,79	10,61	8,33	10,69	8,39	10,76	8,44	11,08	8,70
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA														
5362141000060 03	GABALLON (ZYDUS NIKKHO)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 20	26,21	20,57	30,29	23,77	32,39	25,42	32,61	25,59	32,84	25,77	33,79	26,51
5362211200139 03	GABALLON (ZYDUS NIKKHO)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR OPC X 60	78,64	61,71	90,88	71,31	97,18	76,26	97,86	76,79	98,54	77,32	101,40	79,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA														
5041045021124 16	PLAKETAR (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,69	42,92	62,15	48,77	65,89	51,70	66,29	52,02	66,70	52,34	68,36	53,64
5041181000642 06	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,13	44,83	64,92	50,94	68,83	54,01	69,25	54,34	69,67	54,67	71,41	56,03
5028200011103 19	TICLID (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	58,59	45,98	66,58	52,25	70,59	55,39	71,02	55,73	71,45	56,07	73,24	57,47
5261278011171 17	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	57,11	44,81	64,90	50,93	68,81	54,00	69,22	54,32	69,65	54,66	71,39	56,02

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600708 07 e 5115190600709 07 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188011574 10, 5067188021534 19, 5067188031514 11 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10). O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300386 05 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722 07 e 5115200700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044181200600 07, 5044181200603 07, 5044181200605 07, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0026

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
528519110161307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	24,71	18,38	28,55	22,40	30,53	23,96	30,75	24,13	30,96	24,29	31,86	25,00
528519110161407	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	247,24	194,01	285,71	224,20	305,52	239,74	307,66	241,42	309,82	243,12	318,79	250,15
540814030001104	MIOREX (MELCON DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	8,52	6,69	9,85	7,73	10,53	8,26	10,60	8,32	10,68	8,38	10,99	8,62
540814030001204	MIOREX (MELCON DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,00	12,56	18,49	14,51	19,77	15,51	19,91	15,62	20,05	15,73	20,63	16,19
500508505110410	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,67	9,94	14,64	11,49	15,66	12,29	15,77	12,38	15,88	12,46	16,34	12,82
501601803116314	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,67	9,94	14,64	11,49	15,66	12,29	15,77	12,38	15,88	12,46	16,34	12,82
506418100035603	MIPRINAX (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,26	8,05	11,86	9,31	12,68	9,95	12,77	10,02	12,86	10,09	13,23	10,38
552919120099817	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12,36	9,70	14,28	11,21	15,27	11,98	15,38	12,07	15,49	12,16	15,94	12,51
508021803116117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12,40	9,73	14,33	11,24	15,32	12,02	15,43	12,11	15,54	12,19	15,99	12,55
508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	12,40	9,73	14,33	11,24	15,32	12,02	15,43	12,11	15,54	12,19	15,99	12,55
500508502111416	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	19,05	14,95	22,01	17,27	23,54	18,47	23,71	18,61	23,87	18,73	24,56	19,27
526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	7,51	5,89	8,68	6,81	9,28	7,28	9,35	7,34	9,41	7,38	9,68	7,60
506416010030906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	8,32	6,53	9,61	7,54	10,28	8,07	10,35	8,12	10,43	8,19	10,73	8,42
506416090032103	MIPRINAX (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,43	11,32	16,68	13,09	17,83	13,99	17,96	14,09	18,08	14,19	18,61	14,69
526216050011806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,44	11,33	16,69	13,10	17,84	14,00	17,97	14,10	18,09	14,19	18,62	14,61
506416010030806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,01	12,56	18,50	14,52	19,78	15,52	19,92	15,63	20,06	15,74	20,64	16,20
500508503118414	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,08	29,88	44,00	34,53	47,06	36,93	47,39	37,19	47,72	37,45	49,10	38,53
501601801113318	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,20	29,98	44,14	34,64	47,20	37,04	47,53	37,30	47,87	37,56	49,25	38,65
552919120099917	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,76	19,43	28,61	22,45	30,60	24,01	30,81	24,18	31,03	24,35	31,93	25,06
508022703117419	MUSCULARE (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,80	19,46	28,66	22,49	30,65	24,05	30,86	24,22	31,08	24,39	31,98	25,10
508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,80	19,46	28,66	22,49	30,65	24,05	30,86	24,22	31,08	24,39	31,98	25,10
510416120138706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,80	19,46	28,66	22,49	30,65	24,05	30,86	24,22	31,08	24,39	31,98	25,10
543815040001706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,82	19,48	28,68	22,51	30,67	24,07	30,88	24,23	31,10	24,40	32,00	25,11
500513080051503	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	4,36	3,42	5,04	3,95	5,39	4,23	5,43	4,26	5,46	4,28	5,62	4,41
506417070033206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	394,61	309,65	456,01	357,83	487,63	382,64	491,04	385,32	494,49	388,03	508,81	399,26
500120030035707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CTBL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	24,40	19,15	27,73	21,76	29,40	23,07	29,58	23,21	29,76	23,35	30,50	23,93
526122040153003	MUSCUSAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3,29	2,58	3,80	2,98	4,07	3,19	4,09	3,21	4,12	3,23	4,24	3,33
541821110172906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3,30	2,59	3,81	2,99	4,08	3,20	4,11	3,23	4,14	3,25	4,25	3,33
538822030111203	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04	3,77	2,96	4,36	3,42	4,66	3,66	4,69	3,68	4,72	3,70	4,86	3,81

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) – medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 – 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

06/21

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CILOSTAZOL														
541820090144807	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	11,34	6,90	12,89	10,11	13,66	10,72	13,75	10,79	13,83	10,85	14,18	11,13
541820090144307	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	31,68	25,02	36,23	28,43	38,41	30,14	38,64	30,32	38,88	30,51	39,85	31,27
541820090145007	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6,05	4,75	6,88	5,40	7,29	5,72	7,33	5,75	7,38	5,79	7,56	5,93
523720080044407	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	139,67	109,60	158,72	124,55	168,28	132,05	169,30	132,85	170,33	133,66	174,59	137,00
523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,06	15,74	22,80	17,89	24,17	18,97	24,32	19,06	24,46	19,19	25,08	19,68
552920020114417	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,53	20,03	29,01	22,76	30,76	24,14	30,95	24,29	31,13	24,43	31,91	25,04
543517120008017	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,17	28,38	41,10	32,25	43,58	34,20	43,84	34,40	44,11	34,61	45,21	35,48
523700901117313	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,11	31,47	45,58	35,77	48,33	37,92	48,62	38,15	48,91	38,38	50,14	39,35
552920020118817	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,74	52,37	75,84	59,51	80,41	63,10	80,90	63,48	81,39	63,87	83,43	65,47
552920020118917	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,45	88,24	127,78	100,27	135,48	106,31	136,30	106,95	137,13	107,61	140,56	110,30
552920020114517	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,22	24,50	35,48	27,84	37,61	29,51	37,84	29,69	38,07	29,87	39,03	30,63
543517120008117	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	44,20	34,68	50,23	39,42	53,25	41,79	53,58	42,05	53,90	42,29	55,25	43,35
523700904116318	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	49,04	38,48	55,73	43,73	59,08	46,36	59,44	46,64	59,80	46,92	61,30	48,10
552920020119217	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,79	10,04	14,53	11,40	15,41	12,09	15,50	12,16	15,60	12,24	15,99	12,55
541820090144907	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	22,70	17,81	25,80	20,25	27,35	21,46	27,52	21,60	27,68	21,72	28,38	22,27
504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,80	22,60	32,73	25,68	34,70	27,23	34,91	27,39	35,12	27,56	36,00	28,25
508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	23,19	18,20	26,35	20,68	27,94	21,92	28,11	22,06	28,28	22,19	28,99	22,75
508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	27,98	21,96	31,80	24,95	33,71	26,45	33,92	26,62	34,12	26,77	34,98	27,45
541820090144507	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	5,28	4,14	6,00	4,71	6,36	4,99	6,40	5,02	6,44	5,05	6,60	5,18
541820090144607	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	10,58	8,30	12,02	9,43	12,75	10,00	12,82	10,06	12,90	10,12	13,23	10,38
541820090144707	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	15,88	12,46	18,05	14,16	19,13	15,01	19,25	15,11	19,37	15,20	19,85	15,58
541820090144407	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	2,82	2,21	3,20	2,51	3,40	2,67	3,42	2,68	3,44	2,70	3,53	2,77
523720080044307	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	65,07	51,06	73,94	58,02	78,40	61,52	78,87	61,89	79,35	62,27	81,34	63,83
552920020114617	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,94	10,15	14,70	11,54	15,59	12,23	15,68	12,30	15,78	12,38	16,18	12,70
523700902113311	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
552920020119017	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,89	26,59	38,51	30,22	40,83	32,04	41,08	32,24	41,33	32,43	42,36	33,24
552920020114317	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,57	12,22	17,69	13,88	18,76	14,72	18,87	14,81	18,99	14,90	19,46	15,27
523700903111312	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,43	19,17	27,76	21,78	29,43	23,09	29,61	23,23	29,79	23,38	30,54	23,97
552920020118717	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57,05	44,77	64,83	50,87	68,73	53,93	69,15	54,26	69,57	54,59	71,31	55,96
552920020119117	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	6,44	5,05	7,32	5,74	7,76	6,09	7,81	6,13	7,85	6,16	8,05	6,32
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	91,53	71,82	104,01	81,62	110,28	86,54	110,95	87,06	111,62	87,59	114,41	89,78
520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML	203,05	159,33	230,74	181,06	244,64	191,97	246,12	193,13	247,62	194,31	253,81	199,19

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardem análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600700607 e 5115190600700907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188015741 0, 5067188021533419, 5067188031514 11 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300386 05 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722 07 e 5115200700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200603 07, 5044161200609 07, 5044161200604 907, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/05/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CILOSTAZOL														
5418200901448O7	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	11,34	8,90	12,89	10,11	13,66	10,72	13,75	10,79	13,83	10,85	14,18	11,13
5418200901443O7	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	31,88	25,02	36,23	28,43	38,41	30,14	38,64	30,32	38,88	30,51	39,85	31,27
5418200901450O7	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6,05	4,75	6,88	5,40	7,29	5,72	7,33	5,75	7,38	5,79	7,56	5,93
5237200800444O7	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	139,67	109,60	158,72	124,55	168,28	132,05	169,30	132,85	170,33	133,65	174,59	137,00
5237009051123I6	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,06	15,74	22,80	17,89	24,17	18,97	24,32	19,08	24,46	19,19	25,08	19,68
5529200201144I7	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,53	20,03	29,01	22,76	30,76	24,14	30,95	24,29	31,13	24,43	31,91	25,04
5435171200080I7	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,17	28,38	41,10	32,25	43,58	34,20	43,84	34,40	44,11	34,61	45,21	35,48
5237009011173I3	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,11	31,47	45,58	35,77	48,33	37,92	48,62	38,15	48,91	38,38	50,14	39,35
5529200201188I7	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,74	52,37	75,84	59,51	80,41	63,10	80,90	63,48	81,39	63,87	83,43	65,47
5529200201189I7	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,45	88,24	127,78	100,27	135,48	106,31	136,30	106,95	137,13	107,61	140,56	110,30
5529200201145I7	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,22	24,50	35,48	27,84	37,61	29,51	37,84	29,69	38,07	29,87	39,03	30,63
5435171200081I7	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	44,20	34,68	50,23	39,42	53,25	41,79	53,56	42,05	53,90	42,29	55,25	43,35
5237009041163I8	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	49,04	38,48	55,73	43,73	59,08	46,36	59,44	46,64	59,80	46,92	61,30	48,10
5529200201192I7	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,79	10,04	14,53	11,40	15,41	12,09	15,50	12,16	15,60	12,24	15,99	12,55
5418200901449O7	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	22,70	17,81	25,80	20,25	27,35	21,46	27,52	21,60	27,68	21,72	28,38	22,27
5041115021144I1	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,80	22,60	32,73	25,68	34,70	27,23	34,91	27,39	35,12	27,56	36,00	28,25
5080248021121I1	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	23,19	18,20	26,35	20,68	27,94	21,92	28,11	22,06	28,28	22,19	28,99	22,75
5080248041151I6	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	27,98	21,96	31,80	24,95	33,71	26,45	33,92	26,62	34,12	26,77	34,98	27,45
5418200901445O7	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	5,28	4,14	6,00	4,71	6,36	4,99	6,40	5,02	6,44	5,05	6,60	5,18
5418200901446O7	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	10,58	8,30	12,02	9,43	12,75	10,00	12,82	10,06	12,90	10,12	13,23	10,38
5418200901447O7	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	15,88	12,46	18,05	14,16	19,13	15,01	19,25	15,11	19,37	15,20	19,85	15,58
5418200901444O7	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	2,82	2,21	3,20	2,51	3,40	2,67	3,42	2,68	3,44	2,70	3,53	2,77
5237200800443O7	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	65,07	51,06	73,94	58,02	78,40	61,52	78,87	61,89	79,35	62,27	81,34	63,83
5529200201146I7	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,94	10,15	14,70	11,54	15,59	12,23	15,68	12,30	15,78	12,36	16,18	12,70
5237009021133I1	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
5529200201190I7	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,89	26,59	38,51	30,22	40,83	32,04	41,06	32,24	41,33	32,43	42,36	33,24
5529200201143I7	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,57	12,22	17,69	13,88	18,76	14,72	18,87	14,81	18,99	14,90	19,46	15,27
5237009031133I2	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,43	19,17	27,76	21,78	29,43	23,09	29,61	23,23	29,79	23,38	30,54	23,97
5529200201187I7	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57,05	44,77	64,83	50,87	68,73	53,93	69,15	54,26	69,57	54,59	71,31	55,96
5529200201191I7	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	6,44	5,05	7,32	5,74	7,76	6,09	7,81	6,13	7,85	6,16	8,05	6,32
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
5118160100101O4	HYCIMET (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	91,53	71,82	104,01	81,62	110,28	86,54	110,95	87,06	111,62	87,59	114,41	89,78
5207264021561I6	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML	203,05	159,33	230,74	181,06	244,64	191,97	246,12	193,13	247,62	194,31	253,81	199,16

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600709O7 e 5115190600709O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188021574I1, 5067188021534I9, 5067188021514I1 e 5067141200544I3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220100511I7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544I6, 5044161200600O7, 5044161200605O7, 5044161200609O7, 5044171000649O7, 5044024091534I0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0400 623

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CILOSTAZOL														
5418200901448 07	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	11,34	8,90	12,89	10,11	13,66	10,72	13,75	10,79	13,83	10,85	14,18	11,13
5418200901443 07	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	31,88	25,02	36,23	28,43	38,41	30,14	38,64	30,32	38,86	30,51	39,85	31,27
5418200901450 07	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6,05	4,75	6,88	5,40	7,29	5,72	7,33	5,75	7,38	5,79	7,56	5,93
5237200800444 07	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	139,67	109,60	158,72	124,55	168,28	132,05	169,30	132,85	170,33	133,65	174,59	137,00
5237009051123 16	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,06	15,74	22,80	17,89	24,17	18,97	24,32	19,08	24,46	19,19	25,08	19,68
5529200201144 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,53	20,03	29,01	22,76	30,76	24,14	30,95	24,29	31,13	24,43	31,91	25,04
5435171200086 17	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,17	28,38	41,10	32,25	43,58	34,20	43,84	34,40	44,11	34,61	45,21	35,48
5237009011173 13	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,11	31,47	45,58	35,77	48,33	37,92	48,62	38,15	48,91	38,38	50,14	39,35
5529200201188 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,74	52,37	75,84	59,51	80,41	63,10	80,90	63,48	81,39	63,87	83,43	65,47
5529200201189 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,45	88,24	127,78	100,27	135,48	106,31	136,30	106,95	137,13	107,61	140,56	110,30
5529200201145 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,22	24,50	35,48	27,84	37,61	29,51	37,84	29,69	38,07	29,87	39,03	30,63
5435171200081 17	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	44,20	34,68	50,23	39,42	53,25	41,79	53,56	42,05	53,90	42,29	55,25	43,35
5237009041163 18	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	49,04	38,48	55,73	43,73	59,08	46,36	59,44	46,64	59,80	46,92	61,30	48,10
5529200201192 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,79	10,04	14,53	11,40	15,41	12,09	15,50	12,16	15,60	12,24	15,99	12,55
5418200901446 07	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	22,70	17,81	25,80	20,25	27,35	21,46	27,52	21,60	27,68	21,72	28,38	22,27
5041115021144 11	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,80	22,60	32,73	25,68	34,70	27,25	34,91	27,39	35,12	27,56	36,00	28,25
5080248021121 11	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	23,19	18,20	26,35	20,68	27,94	21,92	28,11	22,06	28,28	22,19	28,99	22,75
5080248041151 16	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	27,98	21,95	31,80	24,95	33,71	26,45	33,92	26,62	34,12	26,77	34,98	27,45
5418200901445 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	5,28	4,14	6,00	4,71	6,36	4,99	6,40	5,02	6,44	5,05	6,60	5,18
5418200901446 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	10,58	8,30	12,02	9,43	12,75	10,00	12,82	10,06	12,90	10,12	13,23	10,38
5418200901447 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	15,88	12,46	18,05	14,16	19,13	15,01	19,25	15,11	19,37	15,20	19,85	15,58
5418200901444 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	2,82	2,21	3,20	2,51	3,40	2,67	3,42	2,68	3,44	2,70	3,53	2,77
5237200800443 07	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	65,07	51,06	73,94	58,02	78,40	61,52	78,87	61,89	79,35	62,27	81,34	63,83
5529200201146 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,94	10,15	14,70	11,54	15,59	12,23	15,68	12,30	15,78	12,38	16,18	12,70
5237009021133 11	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
5529200201190 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,89	26,59	38,51	30,22	40,83	32,04	41,06	32,24	41,33	32,43	42,36	33,24
5529200201143 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,57	12,22	17,69	13,88	18,76	14,72	18,87	14,81	18,99	14,90	19,46	15,27
5237009031133 12	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,43	19,17	27,76	21,78	29,43	23,09	29,61	23,23	29,79	23,38	30,54	23,97
5529200201187 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57,05	44,77	64,83	50,87	68,73	53,93	69,15	54,26	69,57	54,59	71,31	55,96
5529200201191 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	6,44	5,05	7,32	5,74	7,76	6,09	7,81	6,13	7,85	6,16	8,05	6,32
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
5118160100101 04	HYCIMET (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	91,53	71,82	104,01	81,62	110,28	86,54	110,95	87,06	111,62	87,59	114,41	89,78
5207264021561 16	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML	203,05	159,33	230,74	181,06	244,64	191,97	246,12	193,13	247,62	194,31	253,81	199,18

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600706 07 e 5115190600709 07 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188015741 0, 5067188021534 19, 5067188031514 11 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368 05 foi alterado 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 5406226100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722 07 e 5115200700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600 07, 5044161200609 07, 5044161200600 07, 5044171000649 07, 5044024095341 0 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0005924

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CILOSTAZOL														
541820090144807	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	11,34	8,90	12,89	10,11	13,66	10,72	13,75	10,79	13,83	10,85	14,18	11,13
541820090144307	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	31,88	25,02	36,23	28,43	38,41	30,14	38,64	30,32	38,88	30,51	39,85	31,27
541820090145007	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	6,05	4,75	6,88	5,40	7,29	5,72	7,33	5,75	7,38	5,79	7,56	5,93
523720080044407	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	139,67	109,60	158,72	124,55	168,28	132,05	169,30	132,85	170,33	133,66	174,59	137,00
523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,06	15,74	22,80	17,89	24,17	18,97	24,32	19,08	24,46	19,19	25,08	19,68
552920020114417	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,53	20,03	29,01	22,76	30,76	24,14	30,95	24,29	31,13	24,43	31,91	25,04
543517120008017	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,17	28,38	41,10	32,25	43,58	34,20	43,84	34,40	44,11	34,61	45,21	35,48
523700901117313	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,11	31,47	45,58	35,77	48,33	37,92	48,62	38,15	48,91	38,38	50,14	39,35
552920020116817	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,74	52,37	75,84	59,51	80,41	63,10	80,90	63,48	81,39	63,87	83,43	65,47
552920020118917	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,45	88,24	127,78	100,27	135,48	106,31	136,30	106,95	137,13	107,61	140,56	110,30
552920020114517	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,22	24,50	35,48	27,84	37,61	29,51	37,84	29,69	38,07	29,87	39,03	30,63
543517120008117	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	44,20	34,68	50,23	39,42	53,25	41,78	53,58	42,05	53,90	42,29	55,25	43,35
523700904116318	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	49,04	38,48	55,73	43,73	59,08	46,36	59,44	46,64	59,80	46,92	61,30	48,10
552920020119217	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,79	10,04	14,53	11,40	15,41	12,09	15,50	12,16	15,60	12,24	15,99	12,55
541820090144907	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	22,70	17,81	25,80	20,25	27,35	21,46	27,52	21,60	27,68	21,72	28,38	27,27
504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,80	22,60	32,73	25,68	34,70	27,23	34,91	27,39	35,12	27,56	36,00	28,25
508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	23,19	18,20	26,35	20,68	27,94	21,92	28,11	22,06	28,28	22,19	28,99	22,75
508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	27,98	21,96	31,80	24,95	33,71	26,45	33,92	26,62	34,12	26,77	34,98	27,45
541820090144507	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	5,28	4,14	6,00	4,71	6,36	4,99	6,40	5,02	6,44	5,05	6,60	5,18
541820090144607	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	10,58	8,30	12,02	9,43	12,75	10,00	12,82	10,06	12,90	10,12	13,23	10,38
541820090144707	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	15,88	12,46	18,05	14,16	19,13	15,01	19,25	15,11	19,37	15,20	19,85	15,58
541820090144407	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	2,82	2,21	3,20	2,51	3,40	2,67	3,42	2,68	3,44	2,70	3,53	2,77
523720080044307	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	65,07	51,05	73,94	58,02	78,40	61,52	78,87	61,89	79,35	62,27	81,34	63,83
552920020114617	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,94	10,15	14,70	11,54	15,59	12,23	15,68	12,30	15,78	12,38	16,18	12,70
523700902113311	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
552920020119017	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,89	26,59	38,51	30,22	40,83	32,04	41,08	32,24	41,33	32,43	42,36	33,24
552920020114317	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,57	12,22	17,69	13,88	18,76	14,72	18,87	14,81	18,99	14,90	19,46	15,27
523700903111312	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,43	19,17	27,76	21,78	29,43	23,09	29,61	23,23	29,79	23,38	30,54	23,97
552920020118717	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57,05	44,77	64,83	50,87	68,73	53,93	69,15	54,26	69,57	54,59	71,31	55,95
552920020119117	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	6,44	5,05	7,32	5,74	7,76	6,09	7,81	6,13	7,85	6,16	8,05	6,32
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	91,53	71,82	104,01	81,62	110,28	86,54	110,95	87,06	111,62	87,59	114,41	89,78
520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML	203,05	159,33	230,74	181,06	244,64	191,97	246,12	193,13	247,62	194,31	253,81	199,18

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070907 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410; 506718802153419; 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000784-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060907, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0400525

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 28/06/2022 às 18h00min.

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: CIMETIDINA														
520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,87	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	17,45	13,69	19,83	15,56	21,02	16,49	21,15	16,60	21,28	16,70	21,81	17,11
504617030055317	ULCINAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,22	14,30	20,70	16,24	21,95	17,22	22,08	17,32	22,22	17,44	22,78	17,88
504617070064317	CIMETIDINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,88	6,18	8,95	7,02	9,49	7,45	9,55	7,49	9,61	7,54	9,85	7,73
528528003110111	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	17,38	13,64	19,75	15,50	20,94	16,43	21,07	16,53	21,20	16,64	21,73	17,05
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	170,56	133,84	193,82	152,09	205,49	161,25	206,74	162,23	208,00	163,22	213,20	167,30
520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	25,68	20,15	29,18	22,90	30,94	24,28	31,13	24,43	31,32	24,58	32,10	25,19
504617030055207	ULCINAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	24,45	19,19	27,78	21,80	29,46	23,12	29,64	23,26	29,82	23,40	30,56	23,98
504617070064417	CIMETIDINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	20,33	15,95	23,10	18,13	24,49	19,22	24,64	19,33	24,79	19,45	25,41	19,94
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,43	5,83	8,44	6,62	8,95	7,02	9,01	7,07	9,06	7,11	9,29	7,29
529918050057906	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	314,06	246,44	356,89	280,05	378,39	296,92	380,68	298,72	383,00	300,54	392,56	308,06
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,59	11,45	16,58	13,01	17,58	13,80	17,68	13,87	17,79	13,96	18,24	14,31
504620110079107	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,43	5,83	8,44	6,62	8,95	7,02	9,01	7,07	9,06	7,11	9,29	7,29
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,40	7,38	10,68	8,38	11,33	8,89	11,39	8,94	11,46	8,99	11,75	9,22
525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,45	7,42	10,74	8,43	11,39	8,94	11,45	8,98	11,52	9,04	11,81	9,27
529918050057806	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	157,03	123,22	178,44	140,02	189,19	148,46	190,34	149,36	191,50	150,27	196,29	154,03
504614123027417	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,13	8,73	12,65	9,93	13,41	10,52	13,49	10,59	13,57	10,65	13,91	10,91
529918050057706	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	439,56	344,92	499,50	391,86	529,59	415,57	532,80	418,09	536,05	420,64	549,45	431,15
514504602111314	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,36	15,98	23,14	18,16	24,53	19,25	24,68	19,37	24,83	19,48	25,45	19,97
504620110079207	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,13	8,73	12,65	9,93	13,41	10,52	13,49	10,59	13,57	10,65	13,91	10,91
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,16	10,33	14,95	11,73	15,86	12,45	15,95	12,52	16,05	12,59	16,45	12,91
525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUIMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,22	10,37	15,02	11,79	15,93	12,50	16,02	12,57	16,12	12,65	16,53	12,97
529918050058006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	219,78	172,46	249,75	195,98	264,80	207,79	266,40	209,04	268,02	210,31	274,73	215,56
PRINCÍPIO ATIVO: CINCHONA CALISAYA WEDD.														
532319120009107	INGLESA SOBRAL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	0,05 ML/ML SOL OR FR PLAS AMB X 430 ML + CP 15 ML (**)	16,53	12,97	19,10	14,99	20,43	16,03	20,57	16,14	20,71	16,25	21,31	16,72
PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE TESTOSTERONA														
531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA PHARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	34,90	27,39	40,33	31,65	43,13	33,84	43,43	34,08	43,73	34,31	45,00	35,31
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO														
504620120079507	LIPNEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	67,89	53,27										
504617090065117	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	67,89	53,27										
540916120025317	CIBRATO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	74,24	58,26										
506420010037807	CIPROFIBRATO (CIMED INDUSTRIA S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	19,82	15,56										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 531519060070807 e 531519080070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0106262

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CIPROFIBRATO														
517621120027404	LIPFITE (GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	42,77	33,56										
517622050027506	CIPROFIBRATO (GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	42,77	33,56										
517617120024706	CIPROFIBRATO (GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	42,77	33,56										
533517080030006	CIPROFIBRATO (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	42,83	33,61										
532908201117415	CIPROLIP (UCI - FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	46,76	36,69										
520720060110707	CIPROFIBRATO (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	62,03	48,67										
500513060050504	CIPIDE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,63	17,76										
576720080064517	CIPROFIBRATO (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	36,42	28,58										
502816101114113	CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	36,42	28,58										
504119020066606	CIPROFIBRATO (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	64,65	50,73										
506017100119706	CIPROFIBRATO (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	64,65	50,73										
525417070048204	CIPROFIBRATO (MERCK)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	64,65	50,73										
552919120098217	CIPROFIBRATO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	67,86	53,25										
521113080058406	CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	67,86	53,25										
504616030036917	LIPNEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	67,89	53,27										
504103501112414	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	70,19	55,08										
576720080083317	OROXADIN (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	99,47	78,05										
500513060050604	CIPIDE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	67,94	53,31										
504118010059403	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	1169,73	917,89										
552921060136703	CIPIDE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	135,81	106,57										
504112070050503	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	140,38	110,16	159,52	125,18	169,13	132,72	170,16	133,53	171,20	134,34	175,48	137,70
576720120092007	CIPROFIBRATO (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	69,18	54,29										
504121020070706	CIPROFIBRATO (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	78,91	61,92										
504114010051303	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	210,51	165,19	239,22	187,72	253,63	199,02	255,16	200,22	256,72	201,45	263,14	206,49
510416100133106	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	64,65	50,73										
510416100133506	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CX AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	1077,56	845,56										
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFLOXACINO														
538915100024917	CIPRO (BAYER)	0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML (REST HOSP)	139,16	109,20	158,14	124,09	167,66	131,56	168,68	132,36	169,71	133,17	173,95	136,50
538915100025017	CIPRO (BAYER)	0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML (REST HOSP)	239,44	187,89	272,09	213,51	288,48	226,37	290,23	227,74	292,00	229,13	299,30	234,86
511219020038917	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	4609,21	3616,65	5237,74	4110,05	5553,26	4357,64	5586,92	4384,06	5620,99	4410,79	5761,51	4521,06
511219020038717	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	5071,69	3979,76	5763,29	4522,45	6110,47	4794,29	6147,50	4823,34	6184,99	4853,36	6339,61	4974,69
511219020038617	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	85,46	67,06	97,11	76,20	102,96	80,79	103,59	81,29	104,22	81,78	106,83	83,83

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515159060070807 e 515159060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CITALOPRAM														
552919120089617	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	118,45	92,95	134,60	105,62	142,71	111,98	143,58	112,67	144,45	113,35	148,06	116,18
523704002117410	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CALEND	52,28	41,02	59,41	46,62	62,99	49,43	63,37	49,73	63,76	50,03	65,35	51,26
552919120093017	CITALOPRAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	89,90	70,54	102,16	80,16	108,31	84,99	108,97	85,51	109,63	86,03	112,38	88,19
504621070081206	CITALOPRAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	142,75	112,02	162,22	127,29	171,99	134,96	173,03	135,78	174,09	136,61	178,44	140,02
525069802111116	CITALOPRAM (PORT. 344/98, L-C1) (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,02	26,70	38,66	30,34	40,99	32,16	41,24	32,36	41,49	32,56	42,53	33,37
529918060059506	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1436,53	1127,25	1632,42	1280,96	1730,76	1358,13	1741,25	1366,36	1751,87	1374,69	1795,66	1409,05
552919120089717	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	206,59	162,11	234,76	184,22	248,90	195,31	250,41	196,50	251,94	197,70	258,24	202,64
552919120089417	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	25,46	19,98	28,93	22,70	30,67	24,07	30,86	24,22	31,05	24,37	31,83	24,98
506712070046503	DENYL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	345,03	270,75	392,08	307,67	415,70	326,29	418,22	328,16	420,77	330,18	431,29	338,43
523704004111411	PROCIMAX (LIBBS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CALEND	100,26	78,67	113,93	89,40	120,80	94,79	121,53	95,37	122,27	95,95	125,33	98,35
PRINCÍPIO ATIVO: CITALOPRAM;BROMIDRATO DE CITALOPRAM														
529919050062296	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	136,80	107,35	155,45	121,98	164,82	129,33	165,82	130,12	166,83	130,91	171,00	134,18
529919050062306	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	273,59	214,69	310,90	243,96	329,63	258,66	331,62	260,22	333,65	261,82	341,99	268,36
PRINCÍPIO ATIVO: CITARABINA														
522718030074517	ARACYTIN (WYETH)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DI VD TRANS X 05 ML	13,95	10,95	15,85	12,44	16,81	13,19	16,91	13,27	17,01	13,35	17,44	13,69
523707302154413	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	888,00	696,61	1009,09	791,83	1069,88	839,53	1076,36	844,62	1082,93	849,78	1110,00	871,02
522718030074617	ARACYTIN (WYETH)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML	155,72	122,18	176,95	138,85	187,61	147,22	188,75	148,11	189,90	149,01	194,65	152,74
538000603154110	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	9,84	7,72	11,18	8,77	11,86	9,31	11,93	9,36	12,00	9,42	12,30	9,65
538018090026103	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	9,86	7,74	11,20	8,79	11,88	9,32	11,95	9,38	12,02	9,43	12,33	9,68
523707303150411	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	147,00	115,35	167,05	131,05	177,11	138,98	178,18	139,82	179,27	140,67	183,75	144,19
538018090026303	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	98,58	77,36	112,02	87,90	118,77	93,20	119,49	93,76	120,22	94,34	123,23	96,70
538000602158112	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	98,71	77,46	112,17	88,02	118,93	93,32	119,65	93,89	120,38	94,46	123,39	96,82
538018090026203	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	49,29	38,68	56,01	43,95	59,39	46,60	59,75	46,89	60,11	47,17	61,61	48,34
538000601151114	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	49,32	38,70	56,05	43,98	59,42	46,63	59,78	46,91	60,15	47,20	61,65	48,38
541519040015806	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	101,19	79,40	114,99	90,23	121,92	95,67	122,65	96,24	123,40	96,83	126,49	99,26
541519040015706	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	50,60	39,71	57,50	45,12	60,96	47,84	61,33	48,12	61,71	48,42	63,25	49,63
541519040015906	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT FA VD TRANS X 50 ML	101,23	79,44	115,03	90,26	121,96	95,70	122,70	96,28	123,45	96,87	126,54	99,30
522718030074817	ARACYTIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS TRANS X 25 ML	77,87	61,10	88,49	69,44	93,82	73,62	94,39	74,07	94,96	74,51	97,34	76,38
522718030074717	ARACYTIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS TRANS X 05 ML	77,87	61,10	88,49	69,44	93,82	73,62	94,39	74,07	94,96	74,51	97,34	76,38
541519040016106	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1012,24	794,30	1150,27	902,62	1219,57	957,00	1226,96	962,80	1234,44	968,67	1265,30	992,88
541519040016006	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	500,99	393,13	569,31	446,74	603,60	473,64	607,26	476,52	610,96	479,42	626,24	491,41
541519040015606	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT FA VD TRANS X 5 ML	10,12	7,94	11,50	9,02	12,19	9,57	12,27	9,63	12,34	9,68	12,65	9,93
504401404158416	CITARAX (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	137,96	108,26	156,77	123,02	166,22	130,45	167,22	131,22	168,24	132,02	172,45	135,32

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506716801157410, 506716802153419, 506716803151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060607, 504416120060507, 504411200603507, 504411200609607, 504411700084607, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0080 6280

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
515519120069807	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	29,56	23,26	33,59	26,36	35,61	27,94	35,83	28,12	36,05	28,29	36,95	28,99
526501001110314	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	68,58	53,81	77,93	61,15	82,63	64,84	83,13	65,23	83,63	65,62	85,73	67,27
531626402117416	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 20	30,86	24,22	35,07	27,52	37,18	29,18	37,41	29,36	37,63	29,53	38,58	30,27
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA														
504500401114319	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,60	4,39	6,36	4,99	6,75	5,30	6,79	5,33	6,83	5,36	7,00	5,49
504500402110317	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,99	5,49	7,94	6,23	8,42	6,61	8,47	6,65	8,52	6,66	8,74	6,86
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,67	6,80	9,85	7,73	10,45	8,20	10,51	8,25	10,57	8,29	10,84	8,51
513421100027206	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	112,61	88,37	127,97	100,42	135,67	106,46	136,50	107,11	137,33	107,76	140,76	110,45
513421100027306	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML	112,61	88,37	127,97	100,42	135,67	106,46	136,50	107,11	137,33	107,76	140,76	110,45
513421100027406	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	135,13	106,04	153,56	120,50	162,81	127,76	163,79	128,53	164,79	129,31	168,91	132,54
506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	219,61	172,33	249,56	195,83	264,59	207,62	266,19	208,88	267,82	210,16	274,51	215,41
513421100027506	CLORIDRATO DE CLONIDINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	225,21	176,72	255,92	200,82	271,34	212,92	272,98	214,21	274,65	215,52	281,51	220,90
511220010039407	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	73,20	57,44	83,18	65,27	88,19	69,20	88,73	69,63	89,27	70,05	91,50	71,80
511220010039507	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	183,00	143,60	207,95	163,18	220,48	173,01	221,82	174,06	223,17	175,12	228,75	179,50
511220010039307	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	36,60	28,72	41,59	32,64	44,10	34,61	44,36	34,81	44,63	35,02	45,75	35,90
511220010039707	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	732,03	574,42	831,85	652,75	881,96	692,07	887,31	696,27	892,72	700,52	915,04	718,03
511220010039607	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	366,00	287,20	415,91	326,36	440,96	346,02	443,64	348,13	446,34	350,24	457,50	359,00
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA														
576720050070717	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,85	6,16	8,92	7,00	9,46	7,42	9,52	7,47	9,57	7,51	9,81	7,70
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	26,25	20,60	29,83	23,41	31,63	24,82	31,82	24,97	32,01	25,12	32,81	25,75
506721080093603	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	76,45	59,99	86,88	68,17	92,11	72,28	92,67	72,72	93,23	73,16	95,56	74,99
506706201114411	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	76,45	59,99	86,88	68,17	92,11	72,28	92,67	72,72	93,23	73,16	95,56	74,99
576720050070617	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	5,26	4,13	5,98	4,69	6,34	4,97	6,38	5,01	6,41	5,03	6,58	5,16
506721080093503	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	46,76	36,69	53,14	41,70	56,34	44,21	56,68	44,48	57,02	44,74	58,45	45,87
506706202110411	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	46,76	36,69	53,14	41,70	56,34	44,21	56,68	44,48	57,02	44,74	58,45	45,87
506706204131414	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML	57,72	45,29	65,59	51,47	69,54	54,57	69,96	54,90	70,39	55,23	72,15	56,62
576720050070517	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY .)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	6,37	5,00	7,24	5,66	7,67	6,02	7,72	6,06	7,77	6,10	7,96	6,25
533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	86,78	68,10	98,61	77,36	104,55	82,04	105,19	82,54	105,83	83,04	108,48	85,13
502800704159317	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	11,33	8,89	12,88	10,11	13,65	10,71	13,73	10,77	13,82	10,85	14,16	11,11
511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	70,34	55,20	79,93	62,72	84,75	66,50	85,26	66,90	85,78	67,31	87,93	69,00

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001830-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 515520070072207 e 515520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100084907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLONAZEPAM														
51041704015280 6	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,49	5,09	7,38	5,79	7,82	6,14	7,87	6,18	7,91	6,21	8,11	6,36
51041704015290 6	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,96	10,17	14,73	11,56	15,61	12,25	15,71	12,33	15,80	12,40	16,20	12,71
53241505001160 6	CLONAZEPAM (SUN DO BRASIL)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	6,75	5,30	7,67	6,02	8,13	6,38	8,18	6,42	8,23	6,46	8,44	6,62
53241505001190 6	CLONAZEPAM (SUN DO BRASIL)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	113,11	88,76	128,53	100,86	136,28	106,94	137,10	107,58	137,94	108,24	141,39	110,95
50672007008430 7	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	69,37	54,43	78,83	61,86	83,58	65,59	84,08	65,98	84,60	66,39	86,71	68,04
51041510011480 4	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	162,23	127,30	184,35	144,66	195,46	153,38	196,64	154,30	197,84	155,24	202,79	159,13
51041704015300 6	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	103,59	81,29	117,72	92,37	124,81	97,94	125,56	98,53	126,33	99,13	129,49	101,61
51042006018220 7	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,17	4,84	7,01	5,50	7,43	5,83	7,48	5,87	7,52	5,90	7,71	6,05
51042006018250 7	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480	154,19	120,99	175,22	137,50	185,77	145,77	186,90	146,66	188,04	147,56	192,74	151,24
53620270111811 7	CLONAZEPAM (ZYDUS NIKKHO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,63	8,34	12,08	9,48	12,81	10,05	12,88	10,11	12,96	10,17	13,29	10,43
50802012013790 7	CLONAZEPAM (EUROFARMA S)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	11,90	9,34	13,52	10,61	14,34	11,25	14,42	11,31	14,51	11,39	14,88	11,68
53301210211141 5	UNI-CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,86	9,31	13,48	10,58	14,29	11,21	14,38	11,28	14,46	11,35	14,83	11,64
51042006018210 7	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	10,80	8,47	12,27	9,63	13,01	10,21	13,09	10,27	13,17	10,33	13,50	10,59
52501411010550 6	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,90	7,77	11,25	8,83	11,93	9,36	12,00	9,42	12,07	9,47	12,38	9,72
52501411010560 6	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	18,90	14,83	21,48	16,86	22,77	17,87	22,91	17,98	23,05	18,09	23,63	18,54
52791801003170 6	CLONAZEPAM (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	11,83	9,28	13,44	10,55	14,25	11,18	14,34	11,25	14,43	11,32	14,79	11,61
52792001003620 7	CLONAZEPAM (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	23,65	18,56	26,88	21,09	28,49	22,36	28,67	22,50	28,84	22,63	29,56	23,20
52612070211311 6	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	7,86	6,17	8,93	7,01	9,47	7,43	9,53	7,48	9,59	7,53	9,83	7,71
52531403004070 6	CLONAZEPAM (NOVA QUIMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	7,88	6,18	8,95	7,02	9,49	7,45	9,55	7,49	9,61	7,54	9,85	7,73
50773080211511 2	CLONAZEPAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	11,83	9,28	13,44	10,55	14,25	11,18	14,34	11,25	14,43	11,32	14,79	11,61
52531403004080 6	CLONAZEPAM (NOVA QUIMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	11,83	9,28	13,44	10,55	14,25	11,18	14,34	11,25	14,43	11,32	14,79	11,61
53880160111711 1	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	11,85	9,30	13,47	10,57	14,28	11,21	14,36	11,27	14,45	11,34	14,81	11,62
52612070311111 7	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	11,85	9,30	13,47	10,57	14,28	11,21	14,36	11,27	14,45	11,34	14,81	11,62
51001607004490 6	CLONAZEPAM (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450	176,64	138,61	200,73	157,51	212,82	167,00	214,11	168,01	215,41	169,03	220,80	173,26
52611808009980 6	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	23,64	18,55	26,86	21,08	28,48	22,35	28,65	22,48	28,83	22,62	29,55	23,19
51001412001970 6	CLONAZEPAM (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	23,70	18,60										
54181709002210 6	CLONAZEPAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	23,73	18,62	26,97	21,16	28,59	22,43	28,76	22,57	28,94	22,71	29,66	23,27
52851811014190 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	5,89	4,62	6,69	5,25	7,10	5,57	7,14	5,60	7,18	5,63	7,36	5,77
52851811014200 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	7,85	6,16	8,92	7,00	9,46	7,42	9,52	7,47	9,57	7,51	9,81	7,70
52851811014210 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	11,89	9,33	13,51	10,60	14,33	11,24	14,41	11,31	14,50	11,38	14,86	11,66
52852006017360 7	CLONETRIL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	11,89	9,33	13,51	10,60	14,33	11,24	14,41	11,31	14,50	11,38	14,86	11,66
52851811014230 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	118,14	92,79	134,25	105,35	142,34	111,69	143,20	112,37	144,07	113,05	147,68	115,89
52851811014240 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	196,93	154,53	223,78	175,60	237,27	186,19	238,70	187,31	240,16	188,45	246,16	193,16
52851811014220 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	23,62	18,53	26,84	21,06	28,46	22,33	28,63	22,47	28,80	22,60	29,53	23,17

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151606070807 e 51151606070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680115741 0, 50671680215341 9, 50671680315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54082201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152907072207 e 51152907072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0005630

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL														
5265170400886O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 ** CAP **	36,89	28,95										
5115180300663O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 ** CAP **	115,09	90,31										
5299180700586O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 1000 ** CAP **	4505,84	3535,73	5120,27	4017,88	5428,72	4259,92	5461,62	4285,73	5494,93	4311,87	5632,30	4419,67
5250699011111I4	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI MEDLEY .)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	43,47	34,11										
5210210500103O4	AGREG (S BALDACCI)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	61,32	48,12										
5104171001602O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	76,65	60,15	87,10	68,35	92,35	72,47	92,91	72,91	93,48	73,35	95,81	75,18
5104171001605O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) ** CAP **	766,44	601,43	870,95	683,43	923,42	724,61	929,02	729,00	934,68	733,44	958,05	751,78
5104171001606O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB HOSP) ** CAP **	821,17	644,37	933,15	732,24	989,36	776,35	995,36	781,06	1001,43	785,82	1026,46	805,46
5299148021191I9	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	125,76	98,68	142,91	112,14	151,52	118,90	152,44	119,62	153,37	120,35	157,20	123,35
5104160701326O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	153,28	120,28	174,18	136,66	184,67	144,91	185,79	145,79	186,93	146,68	191,60	150,35
5104171001603O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	153,28	120,28	174,18	136,68	184,67	144,91	185,79	145,79	186,93	146,68	191,60	150,35
5767200300588I7	PLAVIX (SANOFI MEDLEY .)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	235,82	185,05										
5250699051151I4	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI MEDLEY .)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	72,80	57,13										
5210210500104O4	AGREG (S BALDACCI)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	131,40	103,11										
5104171001607O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 (EMB HOSP) ** CAP **	2299,32	1804,28	2612,86	2050,31	2770,26	2173,82	2787,05	2187,00	2804,05	2200,34	2874,15	2255,35
5104171001608O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) ** CAP **	2463,54	1933,14	2799,48	2196,75	2968,12	2329,08	2986,11	2343,20	3004,32	2357,49	3079,43	2416,43
5299180700585O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 ** CAP **	2252,90	1767,85	2560,11	2008,92	2714,34	2129,94	2730,79	2142,85	2747,44	2155,92	2816,13	2209,80
5104171001604O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ** CAP **	306,59	240,56	348,40	273,39	369,39	289,86	371,62	291,61	373,89	293,39	383,24	300,73
5104171001601O3	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	38,30	30,05	43,52	34,15	46,14	36,21	46,42	36,42	46,71	36,65	47,88	37,57
5005144011194I6	CLOPIN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X15	118,56	93,03	134,73	105,72	142,84	112,09	143,71	112,77	144,59	113,46	148,20	116,29
5005144021154I4	CLOPIN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	237,14	186,08	269,48	211,46	285,71	224,20	287,44	225,55	289,20	226,94	296,43	232,61
5408160800020O4	VASOLEN (MELCON DO BRASIL)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30 ** CAP **	38,35	30,09	43,58	34,20	46,20	36,25	46,48	36,47	46,77	36,70	47,94	37,62
5064160200344O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED INDUSTRIA S.A)	75 MG COM REV CT STR AL X 15	22,95	18,01	26,08	20,46	27,65	21,70	27,82	21,83	27,99	21,96	28,69	22,51
5064161100323O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED INDUSTRIA S.A)	75 MG COM REV CT STR AL X 30 ** CAP **	54,65	42,88	62,10	48,73	65,84	51,66	66,24	51,96	66,65	52,30	68,31	53,60
5262170600141O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (1FARMA INDUSTRIA)	75 MG COM REV CT STR AL X 30 ** CAP **	54,65	42,88	62,10	48,73	65,84	51,66	66,24	51,98	66,65	52,30	68,31	53,60
5069130700277O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	75MG COM REV CT BL AL AL X 100	377,67	296,36	429,17	336,77	455,02	357,05	457,78	359,22	460,57	361,41	472,09	370,45
5069130700275O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	75MG COM REV CT BL AL AL X 14	61,56	48,31	69,95	54,89	74,17	58,20	74,62	58,55	75,07	58,91	76,95	60,38
5075170600068O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (DR. REDDYS DO BRASIL)	75MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **	86,37	67,77	98,15	77,02	104,06	81,66	104,69	82,15	105,33	82,65	107,96	84,72
5069130700276O6	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	75MG COM REV CT BL AL AL X 28	111,74	87,68	126,98	99,64	134,63	105,64	135,44	106,28	136,27	106,93	139,68	109,61
5075010041134I8	CLOPIVIX (DR. REDDYS DO BRASIL)	75MG COM REV CT BL AL AL X 28	121,96	95,70	138,59	108,75	146,94	115,30	147,83	116,00	148,73	116,71	152,45	119,63

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600708O7 e 5115190600709O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067186801157410, 5067186802153419, 5067186803151411 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João de Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220100511I7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544I6, 5044161200600O7, 5044161200605O7, 5044161200607O7, 5044171000649O7, 5044024091534I0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0106631

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORANFENICOL;COLAGENASE														
506720020080207	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS	20,74	16,27	23,97	18,81	25,63	20,11	25,81	20,25	25,99	20,39	26,74	20,98
542620020012207	KTRIZ (SUPERA FARMA S S.A)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS	21,65	16,99	25,02	19,63	26,75	20,99	26,94	21,14	27,13	21,29	27,92	21,91
506720020080307	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	41,46	32,53	47,91	37,59	51,23	40,20	51,58	40,48	51,95	40,76	53,46	41,95
542620020012307	KTRIZ (SUPERA FARMA S S.A)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	43,31	33,99	50,05	39,27	53,52	42,00	53,89	42,29	54,27	42,59	55,84	43,82
506720020080407	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS	69,10	54,22	79,85	62,66	85,39	67,01	85,99	67,45	86,59	67,95	89,10	69,92
506720020080507	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP)	414,56	325,31	479,06	375,92	512,28	401,99	515,86	404,80	519,49	407,64	534,53	419,45
506707802165411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS	23,92	18,77	27,64	21,69	29,56	23,20	29,77	23,36	29,97	23,52	30,84	24,20
506707803161411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G	41,76	32,77	48,26	37,87	51,60	40,49	51,96	40,77	52,33	41,06	53,84	42,25
506707804168418	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS	63,93	50,17	73,88	57,97	79,00	61,99	79,55	62,42	80,11	62,86	82,43	64,68
542620020012407	KTRIZ (SUPERA FARMA S S.A)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	40,47	31,76	46,77	36,70	50,01	39,24	50,36	39,52	50,71	39,79	52,18	40,95
536221060013404	KOLPOCERVIX (ZYDUS NIKKHO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	42,06	33,00	48,60	38,14	51,97	40,78	52,34	41,07	52,71	41,36	54,23	42,55
506719120079907	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	42,06	33,00	48,60	38,14	51,97	40,78	52,34	41,07	52,71	41,36	54,23	42,55
506718101163418	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	42,06	33,00	48,60	38,14	51,97	40,78	52,34	41,07	52,71	41,36	54,23	42,55
500203601167312	IRUXOL (ABBOTT S DO BRASIL)	0,5 UI/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC	37,68	29,57	43,54	34,17	46,56	36,54	46,89	36,80	47,22	37,05	48,58	38,12
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL;FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE														
506713050050503	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666 UI/G + 1UI/G + 10MG POM DERM CX 10 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	214,96	168,68	244,27	191,66	258,99	203,23	260,56	204,46	262,15	205,71	268,70	210,85
506713050050603	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666 UI/G + 1UI/G + 10MG POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	532,14	417,57	604,70	474,51	641,13	503,09	645,02	506,15	648,95	509,23	665,18	521,97
506706101163414	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666UI/G + 1UI/G + 10MG POM DERM CT BG AL X 10 G	21,49	16,86	24,42	19,16	25,89	20,32	26,05	20,44	26,21	20,57	26,86	21,08
506706102161415	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666UI/G + 1UI/G + 10MG POM DERM CT BG AL X 30 G	53,21	41,75	60,47	47,45	64,11	50,31	64,50	50,61	64,89	50,92	66,51	52,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORATO DE SÓDIO														
511218060035004	PLASMASTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	128,04	100,47	147,96	116,10	158,22	124,16	159,33	125,03	160,45	125,91	165,09	129,55
PRINCÍPIO ATIVO: CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA														
512000801114415	LIMBITROL (VALEANT DO BRASIL)	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,70	5,26	7,81	5,97	8,07	6,33	8,12	6,37	8,17	6,41	8,38	6,58
503121020002717	LIMBITROL (BL OTICA)	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,93	6,22	9,12	7,16	9,74	7,64	9,80	7,69	9,87	7,75	10,14	7,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA														
506319120031807	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA)	(5,0 +50,0 +10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR MEL LIMÃO) (**)	15,66	12,29	18,02	14,14	19,23	15,09	19,36	15,19	19,49	15,29	20,03	15,72
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA														
506312040027003	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA)	(2,5 + 25,0 + 11,25) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	11,62	9,12	13,37	10,49	14,27	11,20	14,36	11,27	14,46	11,35	14,86	11,66

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 515200706722O7 e 515200706722107 tiveram os seus valores alterados em virtude de Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0090632

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLOTRIMAZOL;ACETATO DE DEXAMETASONA														
525004201164113	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	18,21	14,29	21,04	16,51	22,50	17,66	22,66	17,78	22,82	17,91	23,48	18,42
528523102161110	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	18,17	14,26	21,00	16,48	22,45	17,62	22,61	17,74	22,77	17,87	23,43	18,39
526124401169115	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)	10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	17,84	14,00	20,62	16,18	22,05	17,30	22,20	17,42	22,36	17,55	23,00	18,05
PRINCÍPIO ATIVO: CLOZAPINA														
541518060007117	LEPONEX (MYLAN LABORATORIOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	233,39	183,14										
541522030024803	LEPONEX (MYLAN LABORATORIOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	233,39	183,14										
542618100010904	OKÓTICO (SUPERA FARMA S S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	128,34	100,71										
506719302111413	PINAZAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	128,36	100,72										
536219120009807	XYNAZ (ZYDUS NIKKHO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	133,09	104,44										
506719103119112	CLOZAPINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 ** CAP **	2274,97	1785,17										
541518060007217	LEPONEX (MYLAN LABORATORIOS)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ** CAP **	38,67	30,34										
541522030024903	LEPONEX (MYLAN LABORATORIOS)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ** CAP **	38,67	30,34										
542618100010804	OKÓTICO (SUPERA FARMA S S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	31,89	25,02										
506719305110418	PINAZAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	31,90	25,03										
536219120009707	XYNAZ (ZYDUS NIKKHO)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	31,99	25,10										
517019040009506	CLOZAPINA (LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO GOVERNADOR MIGUEL ARRAES - LAFEPE)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	36,14	28,36										
506719105111119	CLOZAPINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ** CAP **	220,76	173,23										
506719304114411	PINAZAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	212,68	166,89										
PRINCÍPIO ATIVO: COALTAR														
522613100007403	TARFLEX (S STIEFEL)	40 MG/ML XAMP FR PET AMB X 200 ML (**)	45,75	35,90	52,87	41,49	56,53	44,36	56,93	44,67	57,33	44,99	58,99	46,29
PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE														
542620070013107	KTRIZ UNO (SUPERA FARMA S S.A)	0,6 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS (9) Dec. Judicial	13,06	10,25	15,09	11,84	16,14	12,67	16,25	12,75	16,37	12,85	16,84	13,21
506717030067507	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS (**)	13,06	10,25	15,09	11,84	16,14	12,67	16,25	12,75	16,37	12,85	16,84	13,21
542620070013207	KTRIZ UNO (SUPERA FARMA S S.A)	0,6 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS (9) Dec. Judicial	39,90	31,31	46,11	36,18	49,31	38,69	49,65	38,96	50,00	39,24	51,45	40,37
506716110065107	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS (**)	39,90	31,31	46,11	36,18	49,31	38,69	49,65	38,96	50,00	39,24	51,45	40,37
506716110065207	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS (**)	65,96	51,76	76,22	59,81	81,51	63,96	82,08	64,41	82,66	64,86	85,05	66,74
506716110065307	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (**)	395,74	310,54	457,31	358,85	489,03	383,74	492,44	386,42	495,91	389,14	510,26	400,40
506707805164416	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G	395,74	310,54	457,31	358,85	489,03	383,74	492,44	386,42	495,91	389,14	510,26	400,40
500209901162412	IRUXOL MONO (ABBOTT S DO BRASIL)	1,2 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G (**)	2768,89	2169,44	3222,81	2528,94	3446,31	2704,32	3470,38	2723,21	3494,79	2742,36	3595,97	2821,76
500209902169410	IRUXOL MONO (ABBOTT S DO BRASIL)	1,2 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	38,71	30,36	44,73	35,10	47,84	37,54	48,17	37,80	48,51	38,07	49,91	39,16
500209903165419	IRUXOL MONO (ABBOTT S DO BRASIL)	1,2 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G (**)	60,42	47,41	69,82	54,79	74,66	58,59	75,18	58,98	75,71	59,41	77,91	61,14
PRINCÍPIO ATIVO: COLCHICINA														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822910051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: COLECALCIFEROL														
575219040001907	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 48	816,29	640,54	943,29	740,20	1008,71	791,53	1015,76	797,07	1022,90	802,67	1052,52	825,91
575219040001607	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	136,03	106,74	157,19	123,35	168,10	131,91	169,27	132,83	170,48	133,78	175,40	137,64
533020070071007	D3CAPS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	272,22	213,61	314,57	246,84	336,39	263,97	338,74	265,81	341,12	267,68	351,00	275,43
552920070128907	SANY D CAPS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	331,87	260,42	383,50	300,93	410,10	321,81	412,97	324,06	415,87	326,33	427,91	335,78
504120060069907	VITAMINA D3 (BIOLAB SANUS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	368,14	288,88	425,42	333,83	454,92	356,98	458,10	359,47	461,32	362,00	474,68	372,48
504118050061903	DOSS (BIOLAB SANUS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	387,85	304,35	448,19	351,69	479,28	376,09	482,62	378,71	486,02	381,38	500,09	392,42
528522030182104	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	150,32	117,96	173,71	136,31	185,75	145,78	187,05	146,78	188,37	147,81	193,82	152,09
528520040169207	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	150,32	117,96	173,71	136,31	185,75	145,78	187,05	146,78	188,37	147,81	193,82	152,09
543519110010607	OHDE CAPS (MOMENTA .)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	51,41	40,34	59,41	46,62	63,53	49,85	63,97	50,20	64,42	50,55	66,29	52,02
508022040155717	OHDE CAPS (EUROFARMA S)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 4	51,41	40,34	59,41	46,62	63,53	49,85	63,97	50,20	64,42	50,55	66,29	52,02
506420060039407	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	35,83	28,12	41,40	32,49	44,28	34,75	44,59	34,99	44,90	35,23	46,20	36,25
540421040015804	DVITERD3 (NATULAB S.A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	56,57	44,39	65,37	51,30	69,91	54,86	70,39	55,23	70,89	55,63	72,94	57,24
506420060039507	VITAMINA D CIMED (CIMED INDUSTRIA S.A)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	71,74	56,29	82,90	65,05	88,65	69,56	89,27	70,05	89,90	70,54	92,50	72,58
536219110009107	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO)	50000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	221,19	173,57	255,60	200,57	273,33	214,48	275,24	215,98	277,18	217,50	285,20	223,80
536221040013203	DEFORCE (ZYDUS NIKKHO)	50000 UI CAPS GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	414,26	325,07	478,71	375,64	511,91	401,76	515,49	404,51	519,11	407,34	534,14	419,14
576720120092917	DEPURA (SANOFI MEDLEY .)	50000 UI COM ORODISP CT BL AL AL X 4	91,81	72,04	106,09	83,25	113,45	89,02	114,24	89,64	115,05	90,28	118,38	92,89
502819010080103	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	50000 UI COM ORODISP CT BL AL AL X 4	91,81	72,04	106,09	83,25	113,45	89,02	114,24	89,64	115,05	90,28	118,38	92,89
538819030063404	MAISOL (LEGRAND PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1261,16	989,63	1457,38	1143,61	1558,45	1222,92	1569,34	1231,46	1580,37	1240,12	1626,13	1276,02
531619060088504	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1261,16	989,63	1457,38	1143,61	1558,45	1222,92	1569,34	1231,46	1580,37	1240,12	1626,13	1276,02
525320050070907	D.NOVA D3 (NOVA QUIMICA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1456,70	1143,07	1683,35	1320,92	1800,08	1412,52	1812,66	1422,39	1825,41	1432,40	1878,26	1473,67
541820020120007	VIDYN D3 (EMS)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1469,68	1153,26	1698,34	1332,69	1816,12	1425,11	1828,81	1435,07	1841,67	1445,16	1894,99	1487,00
531619060088304	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	168,14	131,94	194,30	152,47	207,78	163,04	209,23	164,18	210,70	165,34	216,80	170,12
538819030063204	MAISOL (LEGRAND PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	168,15	131,95	194,31	152,48	207,79	163,05	209,24	164,19	210,71	165,34	216,81	170,13
525320050070107	D.NOVA D3 (NOVA QUIMICA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	194,22	152,40	224,44	176,12	240,00	188,33	241,68	189,65	243,38	190,98	250,43	196,51
541820020119207	VIDYN D3 (EMS)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	195,95	153,76	226,44	177,69	242,14	190,01	243,83	191,33	245,55	192,68	252,66	198,26
538819030063504	MAISOL (LEGRAND PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2522,30	1979,25	2914,74	2287,20	3116,88	2445,82	3138,65	2462,90	3160,72	2480,22	3252,23	2552,02
531619060088604	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2522,30	1979,25	2914,74	2287,20	3116,88	2445,82	3138,65	2462,90	3160,72	2480,22	3252,23	2552,02
525320050071007	D.NOVA D3 (NOVA QUIMICA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2913,42	2286,16	3366,71	2641,68	3600,19	2825,07	3625,34	2844,80	3650,84	2864,81	3756,54	2947,76
541820020120107	VIDYN D3 (EMS)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2939,38	2306,53	3396,71	2665,40	3632,27	2850,24	3657,64	2870,15	3683,37	2890,34	3790,01	2974,02
538819030063304	MAISOL (LEGRAND PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	420,38	329,87	485,79	381,20	519,48	407,64	523,10	410,48	526,78	413,36	542,03	425,33
531619060088404	KOLI D3 (EMS SIGMA PHARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	420,38	329,87	485,79	381,20	519,48	407,64	523,10	410,48	526,78	413,36	542,03	425,33
525320050070807	D.NOVA D3 (NOVA QUIMICA)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	485,57	381,03	561,12	440,31	600,03	470,84	604,22	474,13	608,47	477,47	626,09	491,29
541820020119907	VIDYN D3 (EMS)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	489,89	384,42	566,11	444,23	605,37	475,03	609,60	478,35	613,89	481,72	631,66	495,68
508021080026304	DEMI-D (FARMOQUÍMICA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLANS TRANS X 2	100,33	78,73	115,94	90,98	123,98	97,29	124,85	97,97	125,72	98,65	129,36	101,51

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115740, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003860 5 foi alterado 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 54082201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240815441 6, 50441612006000 7, 50441612006060 7, 50441612006080 7, 50441711006648 7, 50440240815341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0063

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: COLECALCIFEROL														
5438200500525O7	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	140,53	110,27	162,39	127,43	173,66	136,27	174,87	137,22	176,10	138,19	181,20	142,19
5428020020006607	DAMATER D (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	141,34	110,91	163,33	128,17	174,66	137,06	175,88	138,01	177,11	138,98	182,24	143,00
5438200500549O7	TRESDÊ (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	145,07	113,84	167,64	131,55	179,27	140,67	180,52	141,65	181,79	142,65	187,05	146,78
5438190200336O4	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	145,09	113,85	167,66	131,56	179,29	140,69	180,54	141,67	181,81	142,67	187,08	146,80
5409170800330O3	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	168,43	132,17	194,64	152,73	208,13	163,32	209,59	164,47	211,06	165,62	217,17	170,41
5046200800781O7	DROPY-D (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	445,98	349,96	515,37	404,41	551,11	432,46	554,96	435,48	558,86	438,54	575,04	451,23
5438200500536O7	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	281,07	220,56	324,80	254,87	347,33	272,55	349,75	274,45	352,21	276,38	362,41	284,36
5438200500560O7	TRESDÊ (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	290,14	227,67	335,28	263,09	358,53	281,34	361,04	283,31	363,58	285,30	374,10	293,56
5438190200337O4	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	290,17	227,70	335,32	263,13	358,57	281,37	361,08	283,34	363,62	285,33	374,14	293,59
5438200500523O7	TRYNDÊ (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	37,47	29,40	43,30	33,98	46,30	36,33	46,63	36,59	46,95	36,84	48,31	37,91
5438200500547O7	TRESDÊ (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	38,69	30,36	44,71	35,08	47,81	37,52	48,14	37,77	48,48	38,04	49,89	39,15
5438190200334O4	VITAMINA D3 (ALTHAIA S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	38,69	30,36	44,71	35,08	47,81	37,52	48,14	37,77	48,48	38,04	49,89	39,15
5529200701283O7	SANY D CAPS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	136,89	107,42	158,19	124,13	169,16	132,74	170,34	133,67	171,54	134,61	176,50	138,50
5752190400006O7	DPREV CAPS (MYRALIS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	53,62	42,08	61,96	48,62	66,26	51,99	66,72	52,35	67,19	52,72	69,14	54,25
5364200800040O7	PROVICTA D (COLBRÁS E COMÉRCIO)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	59,29	46,52	68,51	53,76	73,27	57,49	73,78	57,89	74,30	58,30	76,45	59,99
5752190400007O7	DPREV CAPS (MYRALIS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	107,23	84,14	123,91	97,23	132,51	103,98	133,43	104,70	134,37	105,44	138,26	108,49
5752190400005O7	DPREV CAPS (MYRALIS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	14,29	11,21	16,51	12,96	17,66	13,86	17,78	13,95	17,91	14,05	18,43	14,46
5285200401694O7	DVITTA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	107,66	84,48	124,41	97,62	133,04	104,40	133,97	105,13	134,91	105,86	138,82	108,93
5285220301816O4	VITAMINA D3 (PRATI DONADUZZI & CIA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	107,66	84,48	124,41	97,62	133,04	104,40	133,97	105,13	134,91	105,86	138,82	108,93
5404210400156O4	DVITERD3 (NATULAB S.A)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,60	35,00	51,54	40,44	55,11	43,24	55,50	43,55	55,89	43,86	57,51	45,13
5016200300236O7	INPRUV D (APSEN)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	34,65	27,19	40,04	31,42	42,82	33,60	43,12	33,84	43,42	34,07	44,68	35,06
5016200300241O7	INPRUV D (APSEN)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	103,98	81,59	120,16	94,29	128,49	100,83	129,39	101,53	130,30	102,25	134,07	105,20
5016210400312O3	INPRUV D (APSEN)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	207,70	163,05	240,12	188,42	256,77	201,49	258,57	202,90	260,38	204,32	267,92	210,24
5016210400313O3	INPRUV D (APSEN)	5000 UI COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90	311,69	244,58	360,19	282,64	385,16	302,24	387,85	304,34	390,58	306,49	401,89	315,36
5409170800332O3	ADDERA D3 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	168,43	132,17	194,64	152,73	208,13	163,32	209,59	164,47	211,06	165,62	217,17	170,41
5046220500652O3	DROPY-D (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	445,98	349,96	515,37	404,41	551,11	432,46	554,96	435,48	558,86	438,54	575,04	451,23
5529200201082O7	SANY D (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	136,89	107,42	158,19	124,13	169,16	132,74	170,34	133,67	171,54	134,61	176,50	138,50
5330200700711O7	FONT D (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51,94	40,76	60,02	47,10	64,18	50,36	64,63	50,71	65,09	51,08	66,97	52,55
5752200600631O7	DPREV (MYRALIS)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	53,93	42,32	62,32	48,90	66,64	52,29	67,11	52,66	67,58	53,01	69,54	54,57
5752200600621O7	DPREV (MYRALIS)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8	14,50	11,38	16,76	13,15	17,92	14,06	18,04	14,16	18,17	14,26	18,70	14,67
5002190600445O4	SOF D (ABBOTT S DO BRASIL)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	580,34	455,39	670,63	526,24	717,14	562,74	722,15	566,67	727,23	570,66	748,29	587,18
5002190600444O4	SOF D (ABBOTT S DO BRASIL)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	1160,70	910,80	1341,29	1052,51	1434,31	1125,50	1444,33	1133,37	1454,49	1141,34	1496,60	1174,38
5002190600447O4	SOF D (ABBOTT S DO BRASIL)	50000 UI CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	154,76	121,44	178,84	140,34	191,24	150,07	192,58	151,12	193,93	152,18	199,55	156,59

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600708O7 e 5115190600709O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188001157410, 5067188002153419, 5067188031514I1 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220100511I7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544I6, 5044161200600O7, 5044161200603O7, 5044171000648O7, 5044024091534I0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0005357

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503420050018407	BELCOMPLEX (BELFAR)	SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML (**)	11,32	9,88										
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
541820060131507	COMPLEXO B 12 XPE (EMS)	3 MG/ML + 1 MG/ML + 1 MG/ML + 2,5 MG/ML + 1,5 MCG/ML + 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	21,34	16,75	24,66	19,35	26,37	20,69	26,55	20,83	26,74	20,98	27,52	21,60
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503400501135413	BELCOMPLEX (BELFAR)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML (**)	8,70	6,83	10,05	7,89	10,75	8,44	10,83	8,50	10,90	8,55	11,22	8,80
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503400502131411	BELCOMPLEX (BELFAR)	SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML (**)	11,01	8,64	12,72	9,98	13,61	10,68	13,70	10,75	13,80	10,83	14,20	11,14
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA														
503405601138415	SALVIT-M (BELFAR)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML (**)	13,41	10,52	15,50	12,16	16,57	13,00	16,69	13,10	16,80	13,18	17,29	13,57
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
505519120020407	B-SUPRIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	(5,0 + 5,0 + 2,0 +0,015 + 15,0)MG COM REV CT FR VD AMB X 60 (**)	14,16	11,11	16,36	12,84	17,50	13,73	17,62	13,83	17,74	13,92	18,26	14,33
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE LEVOLISINA														
552919120092007	CARNABOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM OR CT STR AL X 20 (**)	12,71	9,97	14,69	11,53	15,71	12,33	15,82	12,41	15,93	12,50	16,39	12,86
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;SULFATO FERROSO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;COLECALCIFEROL CRISTALIZADO;PANTOTENATO DE CALCIO;SULFATO DE MAGNÉSIO;CIANOCOBALAMINA														
503420100021407	GRETIVIT (BELFAR)	COM REV CT FR PLAS AMB X 30 (**)	25,88	20,31	29,91	23,47	31,98	25,09	32,20	25,27	32,43	25,45	33,37	26,19
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FERRO QUELATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
500420060006807	FORTEVIT (AIRELA)	(3,0 + 0,05 + 0,8) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML + COP (**)	26,48	20,78	30,60	24,01	32,72	25,68	32,95	25,86	33,18	26,04	34,14	26,79
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FOSFATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
540420110015007	COMPLE B (NATULAB S.A)	(9,532 + 1,049 + 3,039 + 12,5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 (**)	20,39	16,00	23,56	18,49	25,20	19,77	25,37	19,91	25,55	20,05	26,29	20,63
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA														
500512301133410	COMBIRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	11,71	9,19	13,53	10,62	14,47	11,35	14,57	11,43	14,67	11,51	15,10	11,85
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE LEVOLISINA														
552919120097707	CARNABOL KIDS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML (**)	11,14	8,74	12,87	10,10	13,77	10,81	13,86	10,88	13,96	10,95	14,36	11,27
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;GLICINATO FÉRRICO;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA														
500512302131411	COMBIRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT	15,99	12,55	18,48	14,50	19,76	15,51	19,90	15,62	20,04	15,73	20,62	16,18
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;FERROCARBONILA;ÁCIDO FÓLICO;CIANOCOBALAMINA														
500512102114416	COMBIRON FÓLICO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	8,66	6,80	10,01	7,85	10,70	8,40	10,78	8,46	10,85	8,51	11,17	8,77
500512101118418	COMBIRON FÓLICO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45	26,00	20,40	30,05	23,58	32,13	25,21	32,35	25,38	32,58	25,57	33,52	26,30
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO														
541820060131407	COMPLEXO B (EMS)	5,45 MG + 2 MG + 2 MG + 20 MG + 3 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 (**)	27,31	21,43	31,56	24,77	33,75	26,48	33,98	26,66	34,22	26,85	35,21	27,63
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO;CIANOCOBALAMINA														
541820060131307	COMPLEXO B 12 (EMS)	32,65 MG + 3,3 MG + 10 MG + 50 MG + 25 MG +15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 (**)	21,22	16,65	24,52	19,24	26,22	20,57	26,41	20,72	26,59	20,86	27,36	21,47

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8): Os preços das apresentações de Código GGREM 51151908007007 e 51151909007007 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680011574 16, 50671680215341 9, 50671680315141 1 e 50671412005 4403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-66.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10): O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54092201005 1117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441710006480 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

0063

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503420050018407	BELCOMPLEX (BELFAR)	SOL OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML (**)	11,32	8,88										
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
5418200601315O7	COMPLEXO B 12 XPE (EMS)	3 MG/ML + 1 MG/ML + 1 MG/ML + 2,5 MG/ML + 1,5 MCG/ML + 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	21,34	16,75	24,66	19,35	26,37	20,69	26,55	20,83	26,74	20,98	27,52	21,60
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503400501135413	BELCOMPLEX (BELFAR)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML (**)	8,70	6,83	10,05	7,89	10,75	8,44	10,83	8,50	10,90	8,55	11,22	8,80
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503400502131411	BELCOMPLEX (BELFAR)	SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML (**)	11,01	8,64	12,72	9,99	13,61	10,68	13,70	10,75	13,80	10,83	14,20	11,14
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA														
503405601138415	SALVIT-M (BELFAR)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML (**)	13,41	10,52	15,50	12,16	16,57	13,00	16,69	13,10	16,80	13,18	17,29	13,57
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
505519120020407	B-SUPRIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	(5,0 + 5,0 + 2,0 +0,015 + 15,0)MG COM REV CT FR VD AMB X 60 (**)	14,16	11,11	16,36	12,84	17,50	13,73	17,62	13,83	17,74	13,92	18,26	14,33
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE LEVOLISINA														
552919120092007	CARNABOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM OR CT STR AL X 20 (**)	12,71	9,97	14,69	11,53	15,71	12,33	15,82	12,41	15,93	12,50	16,39	12,86
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;SULFATO FERROSO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;COLECALCIFEROL CRISTALIZADO;PANTOTENATO DE CALCIO;SULFATO DE MAGNÉSIO;CIANOCOBALAMINA														
503420100021407	GRETMIT (BELFAR)	COM REV CT FR PLAS AMB X 30 (**)	25,88	20,31	29,91	23,47	31,98	25,09	32,20	25,27	32,43	25,45	33,37	26,19
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FERRO QUELATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
500420060006807	FORTEVIT (AIRELA ;)	(3,0 + 0,05 + 0,8) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML + COP (**)	26,48	20,78	30,60	24,01	32,72	25,68	32,95	25,86	33,18	26,04	34,14	26,79
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FOSFATO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
5404201100150O7	COMPLE B (NATULAB S.A)	(9,532 + 1,049 + 3,039 + 12,5) MG/COM COM REV CT FR PLAS OPC X 50 (**)	20,39	16,00	23,56	18,49	25,20	19,77	25,37	19,91	25,55	20,05	26,29	20,63
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA														
500512301133410	COMBIRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	11,71	9,19	13,53	10,62	14,47	11,35	14,57	11,43	14,67	11,51	15,10	11,85
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE LEVOLISINA														
552919120097707	CARNABOL KIDS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML (**)	11,14	8,74	12,87	10,10	13,77	10,81	13,86	10,88	13,96	10,95	14,36	11,27
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;GLICINATO FÉRRICO;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA														
500512302131411	COMBIRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT	15,99	12,55	18,48	14,50	19,76	15,51	19,90	15,62	20,04	15,73	20,62	16,18
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;FERROCARBONILA;ÁCIDO FÓLICO;CIANOCOBALAMINA														
500512102114416	COMBIRON FÓLICO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	8,66	6,80	10,01	7,85	10,70	8,40	10,78	8,46	10,85	8,51	11,17	8,77
500512101118418	COMBIRON FÓLICO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 45	26,00	20,40	30,05	23,56	32,13	25,21	32,35	25,38	32,58	25,57	33,52	26,30
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO														
5418200601314O7	COMPLEXO B (EMS)	5,45 MG + 2 MG + 2 MG + 20 MG + 3 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100 (**)	27,31	21,43	31,56	24,77	33,75	26,48	33,98	26,66	34,22	26,85	35,21	27,63
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;NITRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO;CIANOCOBALAMINA														
5418200601313O7	COMPLEXO B 12 (EMS)	32,65 MG + 3,3 MG + 10 MG + 50 MG + 25 MG +15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 (**)	21,22	16,65	24,52	19,24	26,22	20,57	26,41	20,72	26,59	20,86	27,36	21,47

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 50671880153419, 50671880153411 e 50671412004403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003805 foi alterado 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 54092291005117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441B, 50441612006030O7, 50441612006060O7, 50441712006496O7, 50440240615341O e 50442104006780O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0336

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NICOTINA														
510618060059817	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (**)	38,97	30,58	44,84	35,19	47,84	37,54	48,17	37,80	48,49	38,05	49,85	39,12
574618120000017	NIQUITIN (MAPPEL DE EMBALAGENS)	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7 (**)	54,12	42,47	62,27	48,86	66,44	52,14	66,89	52,49	67,34	52,84	69,22	54,32
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;MOLIBDATO DE SÓDIO DIIDRATADO;CARBONATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMI													
506320020032207	MINEROVIT (CIFARMA CIENTÍFICA)	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	46,41	36,42	53,40	41,90	56,98	44,71	57,36	45,01	57,75	45,32	59,36	46,58
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;DEXPANTENOL;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL														
506715020057603	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	43,95	34,49	49,94	39,19	52,95	41,55	53,27	41,80	53,60	42,06	54,94	43,11
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL														
506706601158411	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	439,42	344,61	499,34	391,83	529,42	415,44	532,63	417,95	535,88	420,51	549,28	431,02
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;BETACAROTENO;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;INOSITOL;FUMARATO FERROSO;SELENATO DE SÓDIO;ADENOSINA;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO;BIOTINA														
500511501112311	GERIATON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	45,01	35,32	52,01	40,81	55,62	43,65	56,01	43,95	56,40	44,26	58,04	45,54
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;BITARTARATO DE COLINA;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;SULFATO FERROSO;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;INOSITOL;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;ADENOSINA;LEVOMETIONINA;														
538820030073107	NATUS GERIN (LEGRAND PHARMA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	104,26	81,81	120,48	94,54	128,84	101,10	129,74	101,81	130,65	102,52	134,43	105,49
538820030073007	NATUS GERIN (LEGRAND PHARMA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50 (**)	167,64	131,55	193,72	152,01	207,16	162,56	208,60	163,69	210,07	164,84	216,15	169,61
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;NITRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO;SULFATO FERROSO;CLORIDRATO DE CARNITINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;SULFATO DE MAGNÉSIO;CIANOCOBALAMINA														
533006701111414	NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24 (**)	14,89	11,68	17,21	13,50	18,40	14,44	18,53	14,54	18,65	14,64	19,20	15,07
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ERGOCALCIFEROL;PALMITATO DE RETINOL;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;BIOTINA														
538919120029107	PROTOVIT PLUS (BAYER)	SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CTG (**)	13,77	10,81	15,91	12,48	17,02	13,36	17,13	13,44	17,26	13,54	17,75	13,93
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;LACTATO DE CÁLCIO;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;COLECALCIFEROL														
502620030079807	PHARMATON KIDDI (SANOFI-AVENTIS)	XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED (**)	29,19	22,91	33,73	26,47	36,07	28,30	36,32	28,50	36,58	28,70	37,64	29,54
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;DEXPANTENOL;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
511801701152416	HYPLEX B (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	77,91	61,14	88,53	69,47	93,87	73,68	94,44	74,11	95,01	74,55	97,39	76,42
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO;CITRATO FÉRRICO AMONIACAL;CLORIDRATO DE CARNITINA;RIBOFLAVINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;CIANOCOBAL														
533006702134418	NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML (**)	11,43	8,97	13,21	10,37	14,12	11,08	14,22	11,16	14,32	11,24	14,74	11,57
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
540420050012807	COMPLE B (NATULAB S.A)	(9,532 + 1,049 + 3,039 + 12,5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (**)	79,57	62,44	91,95	72,15	98,33	77,16	99,01	77,69	99,71	78,24	102,60	80,51
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO														
540420110015407	NUTRI B (NATULAB S.A)	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB. HOSP.) (**)	83,06	65,18	95,98	75,32	102,64	80,54	103,36	81,11	104,08	81,67	107,10	84,04
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
505520010020807	RECALPLEX (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML (**)	12,82	10,06	14,81	11,62	15,84	12,43	15,95	12,52	16,06	12,60	16,53	12,97
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CALCIO														
503420050018507	BELCOMPLEX (BELFAR)	XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML (**)	8,95	7,02										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515151060070807 e 515151060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054402 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-49.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540622010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402408154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402408153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0006538

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: NICOTINA														
510618060059817	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (**)	38,97	30,58	44,84	35,19	47,84	37,54	48,17	37,80	48,49	38,05	49,85	39,12
574618120000017	NIQUITIN (MAPPEL DE EMBALAGENS)	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7 (**)	54,12	42,47	62,27	48,86	66,44	52,14	66,89	52,49	67,34	52,84	69,22	54,32
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;MOLIBDATO DE SÓDIO DIIDRATADO;CARBONATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMI													
506320020032207	MINEROVIT (CIFARMA CIENTÍFICA)	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	46,41	36,42	53,40	41,90	56,98	44,71	57,36	45,01	57,75	45,32	59,36	46,58
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;DEXPANTENOL;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL														
506715020057603	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	43,95	34,49	49,94	39,19	52,95	41,55	53,27	41,80	53,60	42,06	54,94	43,11
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;COLECALCIFEROL														
506706601158411	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	439,42	344,61	499,34	391,83	529,42	415,44	532,63	417,95	535,88	420,51	549,28	431,02
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;BETACAROTENO;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;INOSITOL;FUMARATO FERROSO;SELENATO DE SÓDIO;ADENOSINA;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO;BIOTINA														
500511501112311	GERIATON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	45,01	35,32	52,01	40,81	55,62	43,65	56,01	43,95	56,40	44,26	58,04	45,54
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;BITARTARATO DE COLINA;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;SULFATO FERROSO;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;INOSITOL;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO;ADENOSINA;LEVOMETIONINA;														
538820030073107	NATUS GERIN (LEGRAND PHARMA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	104,26	81,81	120,48	94,54	128,84	101,10	129,74	101,81	130,65	102,52	134,43	105,49
538820030073007	NATUS GERIN (LEGRAND PHARMA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50 (**)	167,64	131,55	193,72	152,01	207,16	162,56	208,60	163,69	210,07	164,84	216,15	169,61
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;NITRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO;SULFATO FERROSO;CLORIDRATO DE CARNITINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;SULFATO DE MAGNÉSIO;CIANOCOBALAMINA														
533008701111414	NUTRIMALZ SM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24 (**)	14,89	11,68	17,21	13,50	18,40	14,44	18,53	14,54	18,66	14,64	19,20	15,07
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ERGOCALCIFEROL;PALMITATO DE RETINOL;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;BIOTINA														
538919120029107	PROTOVIT PLUS (BAYER)	SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CTG (**)	13,77	10,81	15,91	12,48	17,02	13,36	17,13	13,44	17,26	13,54	17,75	13,93
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;LACTATO DE CÁLCIO;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE LISINA;COLECALCIFEROL														
502820030079807	PHARMATON KIDDI (SANOFI-AVENTIS)	XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED (**)	29,19	22,91	33,73	26,47	36,07	28,30	36,32	28,50	36,58	28,70	37,64	29,54
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;DEXPANTENOL;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
511801701152416	HYPLEX B (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	77,91	61,14	88,53	69,47	93,87	73,66	94,44	74,11	95,01	74,55	97,39	76,42
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO;CITRATO FÉRRICO AMONIACAL;CLORIDRATO DE CARNITINA;RIBOFLAVINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO GLUTÂMICO;CIANOCOBAL														
533008702134418	NUTRIMALZ SM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML (**)	11,43	8,97	13,21	10,37	14,12	11,08	14,22	11,16	14,32	11,24	14,74	11,57
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
540420050012807	COMPLE B (NATULAB S.A)	(9,532 + 1,048 + 3,639 + 12,5) MG/COM COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (**)	79,57	62,44	91,95	72,15	98,33	77,16	99,01	77,69	99,71	78,24	102,60	80,51
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;PANTOTENATO DE CALCIO														
540420110015407	NUTRI B (NATULAB S.A)	(4 + 2,632 + 10 + 1 + 2) MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB. HOSP.) (**)	83,06	65,18	95,98	75,32	102,64	80,54	103,36	81,11	104,08	81,67	107,10	84,04
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
505520010020807	RECALPLEX (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML (**)	12,82	10,06	14,81	11,62	15,84	12,43	15,95	12,52	16,06	12,60	16,53	12,97
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CALCIO														
503420050018507	BELCOMPLEX (BELFAR)	XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML (**)	8,95	7,02										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115106060070807 e 5115106060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188011157410, 5067188023153419, 5067188031511411 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300388O5 foi alterado 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 5409220100511I7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200708722O7 e 5115200708727107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544I6, 5044161200600O7, 5044161200603O7, 5044161200609O7, 5044171000654907, 5044024061534I0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1ºDE/2022, sendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

0805639

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO DE GLICOSAMINA														
50051306005070 4	ARTROLIVE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G	76,53	80,05	86,97	68,25	92,20	72,35	92,76	72,79	93,33	73,24	95,66	75,06
50051306005080 4	ARTROLIVE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G	153,03	120,08	173,90	136,46	184,37	144,68	185,49	145,55	186,62	146,44	191,29	150,11
50801705011720 4	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA S)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	188,65	148,03	214,38	168,22	227,29	178,35	228,67	179,44	230,06	180,53	235,81	185,04
50050050111641 9	ARTROLIVE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30 01	65,98	51,77	74,98	58,84	79,49	62,38	79,98	62,76	80,46	63,14	82,48	64,72
50050050211241 7	ARTROLIVE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90	185,81	145,81	211,15	165,69	223,87	175,67	225,22	176,73	226,60	177,81	232,26	182,25
53420350411531 7	CONDROFLEX (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40	77,42	60,75	87,98	69,04	93,28	73,20	93,84	73,64	94,41	74,08	96,78	75,94
53420350511141 2	CONDROFLEX (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	133,91	105,08	152,17	119,41	161,34	126,60	162,32	127,37	163,30	128,14	167,39	131,35
53421702001300 7	CONDROFLEX (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	186,13	146,06	211,51	165,97	224,25	175,97	225,61	177,04	226,99	178,12	232,66	182,57
50051404005690 3	ARTROLIVE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10	21,21	16,64	24,10	18,91	25,55	20,05	25,71	20,17	25,87	20,30	26,51	20,80
54352008001440 7	BOLT CAPS (MOMENTA ,)	500 MG + 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,16	11,90	17,23	13,52	18,27	14,34	18,38	14,42	18,49	14,51	18,95	14,87
54351802000880 7	BOLT CAPS (MOMENTA ,)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	62,89	49,35	71,47	56,08	75,77	59,46	76,23	59,82	76,70	60,19	78,61	61,68
50801705011710 4	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA S)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	62,89	49,35	71,47	56,08	75,77	59,46	76,23	59,82	76,70	60,19	78,61	61,68
54351802000890 7	BOLT CAPS (MOMENTA ,)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	188,65	148,03	214,38	168,22	227,29	178,35	228,67	179,44	230,06	180,53	235,81	185,04
50801901012500 7	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA S)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,96	16,45	23,82	18,69	25,25	19,81	25,41	19,94	25,56	20,06	26,20	20,56
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE CONDROITINA;SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA														
53422604002160 7	CONDROFLEX (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G	42,71	33,51	48,53	38,08	51,46	40,38	51,77	40,62	52,09	40,88	53,39	41,90
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE EFEDRINA														
50670490115441 3	EFEDRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	941,12	738,50	1069,45	839,20	1133,88	889,76	1140,75	895,15	1147,71	900,61	1176,40	923,12
53301350115141 9	UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	191,94	150,62	218,11	171,15	231,25	181,46	232,65	182,56	234,07	183,67	239,93	188,27
50671612006600 3	EFEDRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	235,29	184,63	267,38	209,81	283,48	222,45	285,20	223,80	286,94	225,16	294,11	230,79
50671509005930 3	EFEDRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	338,80	265,86	385,00	302,11	408,19	320,31	410,67	322,25	413,17	324,21	423,50	332,37
51161306004050 6	SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	240,38	188,63	273,16	214,35	289,61	227,26	291,37	228,64	293,15	230,04	300,48	235,79
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE EFEDRINA;TEOFILINA														
57672009006931 7	FRANOL (SANOFI MEDLEY ,)	120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,28	4,14	6,00	4,71	6,36	4,99	6,40	5,02	6,44	5,05	6,60	5,18
50281910311841 2	FRANOL (SANOFI-AVENTIS)	120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,28	4,14	6,00	4,71	6,36	4,99	6,40	5,02	6,44	5,05	6,60	5,18
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ESTREPTOMICINA														
51001501002460 3	FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)	200 MG/ ML PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	292,18	229,27	332,02	260,54	352,02	276,23	354,16	277,91	356,32	279,60	365,23	286,69
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA														
53071706000780 7	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,89	0,70	1,01	0,79	1,07	0,84	1,08	0,85	1,09	0,86	1,11	0,87
53071706000790 7	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	2,26	1,77	2,57	2,02	2,72	2,13	2,74	2,15	2,76	2,17	2,83	2,22
53071706000600 7	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	45,31	35,55	51,49	40,40	54,59	42,84	54,92	43,10	55,26	43,36	56,64	44,45
53070006011594 8	GENTAMISAN (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	45,91	36,03	52,17	40,94	55,31	43,40	55,65	43,67	55,99	43,94	57,39	45,03
50952106003051 7	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL)	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	54,33	42,63	61,74	48,45	65,46	51,37	65,85	51,67	66,26	52,00	67,91	53,29

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO),, Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise do pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151905007080 7 e 51151906007080 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9 e 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441710006490 7, 50448240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0340

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: TROMETAMOL CETOROLACO														
541821060162306	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 5	9,02	7,08	10,25	8,04	10,87	8,53	10,93	8,58	11,00	8,63	11,28	8,85
507320110007507	DEOCIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 20	43,51	34,14	49,44	38,80	52,42	41,13	52,74	41,39	53,06	41,64	54,39	42,68
541821060162906	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	26,03	20,43	29,58	23,21	31,36	24,61	31,55	24,76	31,74	24,91	32,54	25,53
541821060163006	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	52,05	40,84	59,15	46,42	62,71	49,21	63,09	49,51	63,48	49,81	65,06	51,05
541821060163106	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	78,08	61,27	88,73	69,63	94,07	73,82	94,64	74,26	95,22	74,72	97,60	76,59
541821060162706	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	18,03	14,15	20,49	16,08	21,72	17,04	21,85	17,14	21,99	17,26	22,54	17,69
541821060162806	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	36,06	28,30	40,98	32,16	43,45	34,10	43,71	34,30	43,98	34,51	45,08	35,38
511620050044907	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR)	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 AMP VD AMB X 1ML	60,10	47,16	68,30	53,60	72,41	56,82	72,85	57,17	73,29	57,51	75,13	58,96
511620050045107	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR)	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	120,22	94,34	136,61	107,20	144,84	113,66	145,72	114,35	146,61	115,04	150,28	117,93
511620020044707	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR)	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 1ML	601,05	471,64	683,01	535,96	724,16	568,25	728,55	571,69	732,99	575,18	751,31	589,55
511620020044607	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR)	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	1202,07	943,26	1365,99	1071,89	1448,28	1136,47	1457,05	1142,35	1465,94	1150,32	1502,59	1179,08
511620050044807	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR)	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1ML	300,51	235,81	341,49	267,97	362,06	284,11	364,25	285,83	366,48	287,58	375,64	294,77
511620050045007	TROMETAMOL CETOROLACO (HIPOLABOR)	30 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	601,05	471,64	683,01	535,96	724,16	568,25	728,55	571,69	732,99	575,18	751,31	589,55
538821040102706	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	52,33	41,06	59,47	46,67	63,05	49,48	63,43	49,77	63,82	50,08	65,41	51,33
541821040158306	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	52,33	41,06	59,47	46,67	63,05	49,48	63,43	49,77	63,82	50,08	65,41	51,33
526121040140006	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	52,33	41,06	59,47	46,67	63,05	49,48	63,43	49,77	63,82	50,08	65,41	51,33
538821070105901	LEGRACE (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	52,34	41,07	59,48	46,67	63,06	49,48	63,44	49,78	63,83	50,09	65,43	51,34
531621040092803	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	59,71	46,85	67,85	53,24	71,94	56,45	72,38	56,80	72,82	57,14	74,64	58,57
538821040102606	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	26,17	20,54	29,74	23,34	31,53	24,74	31,72	24,89	31,91	25,04	32,71	25,67
538821070105801	LEGRACE (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	26,17	20,54	29,74	23,34	31,53	24,74	31,72	24,89	31,91	25,04	32,71	25,67
541821040158206	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	26,17	20,54	29,74	23,34	31,53	24,74	31,72	24,89	31,91	25,04	32,71	25,67
526121040139906	TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	26,17	20,54	29,74	23,34	31,53	24,74	31,72	24,89	31,91	25,04	32,71	25,67
531621040092703	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA)	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	29,86	23,43	33,93	26,62	35,96	28,23	36,19	28,40	36,41	28,57	37,33	29,29
506721070093003	TEROQUATRO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	24,48	19,21	27,82	21,83	29,49	23,14	29,67	23,28	29,85	23,42	30,60	24,01
506721030090806	TROMETAMOL CETOROLACO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 5 ML	26,40	20,72	30,00	23,54	31,81	24,96	32,00	25,11	32,20	25,27	33,00	25,90
PRINCÍPIO ATIVO: TROPICAMIDA														
500902901178316	MYDRIACYL (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	12,12	9,51	14,01	10,99	14,98	11,75	15,08	11,83	15,19	11,92	15,63	12,27
506719080060517	CICLOMIDRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	12,14	9,53	14,03	11,01	15,00	11,77	15,11	11,86	15,21	11,93	15,65	12,28
523400301173418	CICLOMIDRIN (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	9,93	7,79	11,47	9,00	12,27	9,63	12,36	9,70	12,44	9,76	12,80	10,04
533011501179414	TROPINOM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,19	8,78	12,93	10,15	13,83	10,85	13,92	10,92	14,02	11,00	14,43	11,32
PRINCÍPIO ATIVO: TROXERRUTINA;CUMARINA														
506313402117419	VARICOSS (CIFARMA CIENTÍFICA)	(15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	61,56	48,31	71,14	55,82	76,07	59,69	76,60	60,11	77,14	60,53	79,37	62,28
506313401110410	VARICOSS (CIFARMA CIENTÍFICA)	(15 + 90) MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	24,89	19,53	28,76	22,57	30,76	24,14	30,97	24,30	31,19	24,47	32,09	25,18
540520020006607	TRONVAZ (MABRA)	15 + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 (**)	24,89	19,53	28,76	22,57	30,76	24,14	30,97	24,30	31,19	24,47	32,09	25,18

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506716802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027300-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540522010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070722207 e 511520070721167 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154418, 504416120060007, 504416120060507, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0080411

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO														
508017090119306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	85,21	66,86	96,83	75,98	102,66	80,58	103,28	81,04	103,91	81,54	106,51	83,58
508020060132007	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	153,35	120,33	174,26	136,74	184,76	144,96	185,88	145,86	187,01	146,75	191,69	150,42
508020040130207	DESVE (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 60	198,09	155,44	225,10	176,64	238,66	187,28	240,11	188,41	241,57	189,56	247,61	194,30
542618010010204	ANDES (SUPERA FARMA S S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	27,51	21,59	31,26	24,53	33,14	26,00	33,35	26,17	33,55	26,33	34,39	26,99
508017090118704	DESVE (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	28,98	22,74	32,93	25,84	34,92	27,40	35,13	27,57	35,34	27,73	36,23	28,43
508022040157717	VENDEXLA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 7	28,98	22,74	32,93	25,84	34,92	27,40	35,13	27,57	35,34	27,73	36,23	28,43
552919120087017	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	45,45	35,66	51,65	40,53	54,76	42,97	55,09	43,23	55,43	43,50	56,81	44,58
552919120087117	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	90,92	71,34	103,32	81,08	109,54	85,96	110,21	86,48	110,88	87,01	113,65	89,18
529920070066507	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (RANBAXY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 15	43,20	33,90	49,09	38,52	52,05	40,84	52,36	41,09	52,68	41,34	54,00	42,37
506718120076604	VELLANA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	128,92	101,16	146,50	114,96	155,33	121,89	156,27	122,63	157,22	123,37	161,15	126,45
532419050024404	DALILAH (SUN DO BRASIL)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	134,06	105,20	152,34	119,54	161,52	126,74	162,50	127,51	163,49	128,29	167,58	131,50
552920040123007	DESVENTAG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	139,26	109,28	158,25	124,18	167,78	131,66	168,80	132,46	169,83	133,27	174,08	136,60
552917040070204	DELLER (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	139,78	109,69	158,84	124,64	168,41	132,15	169,43	132,95	170,46	133,76	174,73	137,11
529920070066607	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (RANBAXY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	86,40	67,80	98,18	77,04	104,10	81,69	104,73	82,18	105,37	82,68	108,00	84,75
552921100139303	DELLER (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 60	277,45	217,72	315,28	247,40	334,28	262,31	336,30	263,89	338,35	265,50	346,81	272,14
529920070066407	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (RANBAXY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	19,99	15,69	22,72	17,83	24,08	18,90	24,23	19,01	24,38	19,13	24,99	19,61
506718120076504	VELLANA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	30,08	23,60	34,18	26,82	36,24	28,44	36,46	28,61	36,68	28,78	37,60	29,50
532419050024304	DALILAH (SUN DO BRASIL)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	31,02	24,34	35,25	27,66	37,37	29,32	37,60	29,50	37,83	29,60	38,78	30,43
552920040122907	DESVENTAG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	32,37	25,40	36,78	28,86	39,00	30,60	39,24	30,79	39,48	30,98	40,46	31,75
552917040070304	DELLER (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	32,37	25,40	36,78	28,86	39,00	30,60	39,24	30,79	39,48	30,98	40,46	31,75
546716110110104	ZODEL (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	89,02	69,85	101,16	79,38	107,25	84,16	107,90	84,67	108,56	85,12	111,28	87,32
546719040113906	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	76,67	60,18	87,13	68,37	92,37	72,48	92,93	72,92	93,50	73,37	95,84	75,21
546718110113503	ZODEL (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,40	74,86	108,41	85,07	114,94	90,19	115,64	90,74	116,34	91,29	119,25	93,56
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DOXILAMINA;CLORIDRATO DE CLOBUTINOL														
533007102133412	HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	16,23	12,74	18,76	14,72	20,06	15,74	20,20	15,85	20,34	15,96	20,93	16,42
533007101137414	HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	19,35	15,18	22,36	17,55	23,91	18,76	24,08	18,90	24,25	19,03	24,95	19,58
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL														
523720070043907	QUENZOR (LIBBS)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	39,96	31,36	45,41	35,63	48,14	37,78	48,44	38,01	48,73	38,24	49,95	39,20
523720070044007	QUENZOR (LIBBS)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	59,95	47,04	68,13	53,46	72,23	56,68	72,67	57,02	73,11	57,37	74,94	58,81

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 510519000079807 e 510519060079807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações do Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070722207 e 511529070972107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060907, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0042

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA														
500514020054903	DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML	1148,86	901,51	1305,52	1024,44	1384,17	1086,16	1392,56	1092,74	1401,05	1099,40	1436,08	1126,89
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA														
500508002151419	DUO-DECADRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML + SER DOS	9,34	7,33	10,61	8,33	11,25	8,83	11,32	8,88	11,39	8,94	11,68	9,17
500508001155410	DUO-DECADRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 2 ML + SER DOS	18,66	14,64	21,20	16,64	22,48	17,64	22,62	17,75	22,76	17,86	23,33	18,31
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO														
500904801138319	VIGADEXA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(5 + 1) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	27,58	21,64	31,34	24,59	33,23	26,06	33,43	26,23	33,63	26,39	34,48	27,06
538821020100804	FACOBA® (LEGRAND PHARMA)	(5,0 + 1,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	27,59	21,65	31,35	24,60	33,24	26,08	33,44	26,24	33,65	26,41	34,49	27,06
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE LIDOCAINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
533004001158415	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(0,50 + 50,0 + 50,0 + 5,0) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	10,56	8,29	12,20	9,57	13,05	10,24	13,14	10,31	13,23	10,38	13,62	10,69
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA														
508021120146104	DEXALGEN NF (EUROFARMA S)	(100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	28,54	22,40	32,98	25,88	35,27	27,68	35,51	27,86	35,76	28,06	36,80	28,88
508021120146004	DEXALGEN NF (EUROFARMA S)	(100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML	9,51	7,46	10,99	8,62	11,75	9,22	11,83	9,28	11,92	9,35	12,26	9,62
508022020151806	CLORIDRATO DE TIAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (EUROFARMA S)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML (9) Dec. Judicial	16,82	13,20	19,11	15,00	20,27	15,91	20,39	16,00	20,51	16,09	21,03	16,50
528720070003217	DEXA-CITONEURIN NFF (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	26,15	20,52	30,22	23,71	32,31	25,35	32,54	25,53	32,77	25,71	33,72	26,46
542621110017504	RENOVI B PLUS (SUPERA FARMA S.S.A)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM 3 AMP VD AMB X 2 ML	28,99	22,75	33,50	26,29	35,62	28,11	36,07	28,30	36,33	28,51	37,38	29,33
528720070003117	DEXA-CITONEURIN NFF (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	(100,0 + 100,0) MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML + (5,0 + 4,37) MG SOL INJ IM AMP VD AMB X 2 ML	8,71	6,83	10,07	7,90	10,76	8,44	10,84	8,51	10,91	8,56	11,23	8,81
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA														
520708701171410	DEXAVISON (TEUTO BRASILEIRO)	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,77	4,53	6,56	5,15	6,95	5,45	6,99	5,48	7,04	5,53	7,21	5,66
538617501176412	NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA)	1,0 MG+5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,23	5,67	8,22	6,45	8,71	6,83	8,76	6,87	8,82	6,92	9,04	7,09
500508801178415	DECADRON COLÍRIO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,093 MG/ML + 5,8 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	9,26	7,27	10,52	8,26	11,16	8,76	11,22	8,80	11,29	8,86	11,58	9,09
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
500510407139416	DECADRON NASAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML	22,85	17,93	26,41	20,72	28,24	22,16	28,43	22,31	28,63	22,47	29,46	23,12
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA														
528502931134111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	16,62	13,04	18,89	14,82	20,02	15,71	20,15	15,81	20,27	15,91	20,78	16,31
528502932130118	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	19,96	15,66	22,68	17,80	24,05	18,87	24,19	18,98	24,34	19,10	24,95	19,58
525006301131116	FOSFATO DE SÓDICO DE PREDNISOLONA (SANOFI MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	19,08	14,97	21,68	17,01	22,99	18,04	23,13	18,15	23,27	18,26	23,85	18,72
528502914132112	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP)	367,40	288,30	417,50	327,61	442,65	347,35	445,33	349,45	448,05	351,59	459,25	360,37
576720080082417	PREDNISOLON (SANOFI MEDLEY)	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	27,29	21,41	31,01	24,33	32,88	25,80	33,06	25,95	33,28	26,11	34,11	26,77

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600070607 e 5115190600070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067186801157410, 5067186802153419, 5067186803151411 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600307, 5044161200600907, 5044161200604907, 5044024091534 10 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF
(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 2022.

0053

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: BETAMETASONA														
5176140600217O4	LERGIDRIN (GLOBO SA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	16,72	13,12	19,32	15,16	20,66	16,21	20,81	16,33	20,95	16,44	21,56	16,92
5285140501258O6	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	21,98	17,25	25,40	19,93	27,16	21,31	27,35	21,46	27,54	21,61	28,34	22,24
5285140501259O6	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	313,95	246,36	362,80	284,69	387,96	304,43	390,67	306,56	393,41	308,71	404,80	317,65
5409170300267I7	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,95	9,38	13,58	10,66	14,40	11,30	14,48	11,36	14,57	11,43	14,94	11,72
5409170300268I7	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,5 MG/ML SOL OR GTS CT FR VD AMB X 15 ML	11,21	8,80	12,74	10,00	13,51	10,60	13,59	10,66	13,67	10,73	14,01	10,99
5063140700286O4	DEXTAMINE (CIFARMA CIENTÍFICA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	15,68	12,30	18,12	14,22	19,38	15,21	19,51	15,31	19,65	15,42	20,22	15,87
5409170300259I7	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,18	12,70	18,39	14,43	19,49	15,29	19,61	15,39	19,73	15,48	20,23	15,88
PRINCÍPIO ATIVO: BETAMETASONA;CETOCONAZOL														
5207059011614I4	CETOCORT (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29,57	23,20	34,17	26,81	36,54	28,67	36,80	28,88	37,05	29,07	38,13	29,92
5207059021684I2	CETOCORT (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	29,41	23,08	33,99	26,67	36,34	28,52	36,60	28,72	36,85	28,92	37,92	29,76
5034015011634I5	BETACORTAZOL (BELFAR)	20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	26,03	20,43	29,58	23,21	31,36	24,61	31,55	24,76	31,74	24,91	32,54	25,53
PRINCÍPIO ATIVO: BETAMETASONA;DEXAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA														
5388131021104I5	CELERG (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG + 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	14,90	11,69	17,22	13,51	18,41	14,45	18,54	14,55	18,67	14,65	19,21	15,07
PRINCÍPIO ATIVO: BETAMETASONA;DEXCLORFENIRAMINA														
5064016011384I9	DEXMINE (CIMED INDUSTRIA S.A)	0,05 MG + 0,4 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	26,52	20,81	30,65	24,05	32,77	25,71	33,00	25,90	33,23	26,06	34,19	26,83
PRINCÍPIO ATIVO: BETAMETASONA;FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA														
5409170300270I7	CELESTONE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD TRANS X 1 ML	6,32	4,96	7,18	5,63	7,61	5,97	7,66	6,01	7,71	6,05	7,90	6,20
PRINCÍPIO ATIVO: BETAMETASONA;MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA														
5262170700144O6	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (1FARMA INDUSTRIA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	13,72	10,77	15,85	12,44	16,95	13,30	17,07	13,39	17,19	13,49	17,69	13,88
5064201100449O7	DEXMINE (CIMED INDUSTRIA S.A)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	17,42	13,67	20,13	15,80	21,53	16,89	21,68	17,01	21,83	17,13	22,46	17,62
5064078011391I6	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED INDUSTRIA S.A)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	8,59	6,74	9,93	7,79	10,61	8,33	10,69	8,39	10,76	8,44	11,08	8,70
5046171000666I7	ALERGIDEX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + COP	19,82	15,55	22,90	17,97	24,49	19,22	24,66	19,35	24,84	19,49	25,56	20,06
5063029021314I5	DEXTAMINE (CIFARMA CIENTÍFICA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	27,93	21,92	32,28	25,33	34,51	27,08	34,75	27,27	35,00	27,46	36,01	28,26
5405201100072O7	DEXTAFLAM (MABRA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	28,93	22,70	33,43	26,23	35,75	28,05	36,00	28,25	36,25	28,44	37,30	29,27
5388191100668O7	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	(2,0 + 0,25) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,93	10,93	16,10	12,63	17,21	13,50	17,33	13,60	17,46	13,70	17,96	14,09
5409170500301I7	CELESTAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOSAD	37,67	29,56	43,53	34,16	46,55	36,53	46,88	36,79	47,20	37,04	48,57	38,11
5409170500302I7	CELESTAMINE (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD	9,43	7,40	10,90	8,55	11,65	9,14	11,73	9,20	11,82	9,28	12,16	9,54
5388131011304I2	CELERG (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED	20,13	15,80	23,26	18,25	24,88	19,52	25,05	19,66	25,23	19,80	25,96	20,37
5388191100687O7	CELERG (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG + 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20	14,90	11,69	17,22	13,51	18,41	14,45	18,54	14,55	18,67	14,65	19,21	15,07

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007080 7 e 51151906007090 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188031157410, 5067188023153419, 5067188031514111 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-69.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300388O5 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027300-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 5408220100511I7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544I6, 5044161200603O7, 5044161200609O7, 5044171000649O7, 5044024091534I0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0080541

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: DICLOFENACO SÓDICO														
503400901117412	BELFAREN (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,42	5,04	7,30	5,73	7,73	6,07	7,78	6,10	7,83	6,14	8,03	6,30
526216050012106	DICLOFENACO SODICO (1FARMA INDUSTRIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,58	5,95	8,61	6,76	9,13	7,16	9,19	7,21	9,24	7,25	9,48	7,44
526201002111412	CLOFEN S (1FARMA INDUSTRIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,89	5,98	10,10	7,93	10,71	8,40	10,78	8,46	10,84	8,51	11,11	8,72
528529401111114	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,98	7,83	11,34	8,90	12,02	9,43	12,10	9,50	12,17	9,55	12,48	9,79
528529403112118	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)	225,97	177,32	256,78	201,50	272,25	213,63	273,90	214,93	275,57	216,24	282,46	221,65
528529402116111	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	301,06	236,24	342,11	268,45	362,72	284,63	364,92	286,35	367,15	288,10	376,33	295,31
503421020023106	DICLOFENACO SODICO (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	430,28	337,64	488,95	383,68	518,41	406,80	521,55	409,26	524,73	411,76	537,85	422,05
510002003111414	FURP - DICLOFENACO (FURP)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	84,53	66,33	96,06	75,38	101,84	79,91	102,46	80,40	103,09	80,90	105,66	82,91
510429120165007	SODIX (GEOLAB)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	199,97	156,93	226,10	177,42	239,72	188,11	241,18	189,25	242,65	190,41	248,71	195,16
510421070184406	DICLOFENACO SÓDICO (GEOLAB)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	15,62	12,26	17,75	13,93	18,82	14,77	18,93	14,85	19,05	14,95	19,53	15,33
510402601113416	SODIX (GEOLAB)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	7,96	6,25	9,05	7,10	9,59	7,53	9,65	7,57	9,71	7,62	9,95	7,81
500500804119414	BIOFENAC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,89	7,76	11,24	8,82	11,92	9,35	11,99	9,41	12,06	9,46	12,36	9,70
504617020053117	NEOTAREN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,50	8,24	11,93	9,36	12,65	9,93	12,73	9,99	12,80	10,04	13,13	10,30
507710207114119	DICLOFENACO SODICO (EMS)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,88	14,82	21,45	16,83	22,75	17,85	22,88	17,95	23,02	18,06	23,60	18,52
526122703117111	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,88	14,82	21,45	16,83	22,75	17,85	22,88	17,95	23,02	18,06	23,60	18,52
500500803112416	BIOFENAC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	19,75	15,50	22,44	17,61	23,80	18,68	23,94	18,79	24,09	18,90	24,69	19,37
526516503117313	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	24,05	18,87	27,33	21,45	28,98	22,74	29,15	22,87	29,33	23,02	30,06	23,59
526515060085203	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 20	29,03	22,78	32,99	25,89	34,98	27,45	35,19	27,61	35,40	27,78	36,29	28,48
526515060085303	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 20	29,03	22,78	32,99	25,89	34,98	27,45	35,19	27,61	35,40	27,78	36,29	28,48
511503102110411	DICLAC (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,63	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,01	32,06	25,16	32,86	25,78
500500901114413	BIOFENAC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,41	16,80	24,33	19,09	25,80	20,25	25,95	20,36	26,11	20,49	26,76	21,00
526516509115312	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	32,01	25,12	36,38	28,55	38,57	30,27	38,80	30,45	39,04	30,64	40,01	31,40
504617020053217	NEOTAREN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)	119,32	93,63	135,59	106,40	143,76	112,81	144,63	113,49	145,51	114,18	149,15	117,04
PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO;FOSFATO DE CODEÍNA HEMI-HIDRATADO														
526504202117418	CODATEN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,32	25,36	37,35	29,31	39,94	31,34	40,22	31,56	40,50	31,78	41,67	32,70
526504201110411	CODATEN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	64,57	50,67	74,62	58,55	79,79	62,61	80,35	63,05	80,91	63,49	83,26	65,33
PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE BETAISTINA														
552919060078317	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,96	13,31	19,60	15,38	20,96	16,45	21,10	16,56	21,25	16,67	21,87	17,16
552919060078417	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,45	19,97	29,41	23,08	31,45	24,68	31,67	24,85	31,89	25,02	32,82	25,75
552920060125707	BETADINE XR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	32 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	44,25	34,72	51,13	40,12	54,68	42,91	55,06	43,22	55,45	43,51	57,06	44,78
552920060125807	BETADINE XR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	48 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	66,35	52,06	76,67	60,16	81,99	64,34	82,56	64,78	83,14	65,24	85,55	67,13
552919060078217	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,65	10,71	15,77	12,37	16,87	13,24	16,99	13,33	17,10	13,42	17,60	13,81
PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE BUCLIZINA														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007 0607 e 51151906007 0507 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0005345

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: DICLOFENACO SÓDICO														
52612270211011 3	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	18,25	14,32	20,74	16,27	21,99	17,26	22,12	17,36	22,26	17,47	22,81	17,90
52530180611711 9	DICLOFENACO SÓDICO (NOVA QUIMICA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	18,25	14,32	20,74	16,27	21,99	17,26	22,12	17,36	22,26	17,47	22,81	17,90
53161406007 4804	SOMAFLEX AP (EMS SIGMA PHARMA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	18,67	14,65	21,22	16,65	22,49	17,65	22,63	17,76	22,77	17,87	23,34	18,32
53880300211341 5	INFLADEX (LEGRAND PHARMA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	32,31	25,35	36,72	28,81	38,93	30,55	39,16	30,73	39,40	30,92	40,39	31,69
53860070111811 1	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	36,53	28,67	41,51	32,57	44,01	34,53	44,28	34,75	44,55	34,96	45,66	35,83
50771020611811 0	DICLOFENACO SÓDICO (EMS)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,25	14,32	20,74	16,27	21,99	17,26	22,12	17,36	22,26	17,47	22,81	17,90
50771020511111 2	DICLOFENACO SÓDICO (EMS)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,99	28,24	40,90	32,09	43,36	34,02	43,62	34,23	43,89	34,44	44,99	35,30
53420330311131 4	FLODIN DUO (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	32,14	25,22	36,52	28,66	38,72	30,38	38,96	30,57	39,20	30,76	40,18	31,53
53421605001140 3	FLODIN DUO (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 10	32,14	25,22	36,52	28,66	38,72	30,38	38,96	30,57	39,20	30,76	40,18	31,53
53421605001130 3	FLODIN DUO (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 4	12,25	9,61	13,92	10,92	14,76	11,58	14,85	11,65	14,94	11,72	15,31	12,01
51121310002390 6	DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR SA)	25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	155,98	122,40	177,25	139,09	187,93	147,47	189,07	148,36	190,22	149,27	194,96	153,00
50441401004521 8	DNAREN (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	52,01	40,81	59,10	46,38	62,66	49,17	63,04	49,47	63,43	49,77	65,01	51,01
52630090215341 1	DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	77,91	61,14	88,53	69,47	93,87	73,66	94,44	74,11	95,01	74,55	97,39	76,42
50952104002901 7	DICLOFENACO SÓDICO (FRESENIUS KABI BRASIL)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	77,91	61,14	88,53	69,47	93,87	73,66	94,44	74,11	95,01	74,55	97,39	76,42
52071602009940 6	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP)	145,65	114,29	165,51	129,86	175,48	137,70	176,55	138,54	177,62	139,38	182,06	142,86
52070920115611 9	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	145,65	114,29	165,51	129,86	175,48	137,70	176,55	138,54	177,62	139,38	182,06	142,86
52651650115731 8	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML	14,43	11,32	16,40	12,87	17,39	13,65	17,49	13,72	17,60	13,81	18,04	14,16
52651650215331 6	VOLTAREN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML	119,96	94,13	136,32	106,97	144,53	113,41	145,41	114,10	146,29	114,79	149,95	117,67
53410090115441 5	DFLAM TM (CLARIS FARMACÊUTICOS DO BRASIL)	25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML	12,78	10,03	14,52	11,39	15,40	12,08	15,49	12,15	15,59	12,23	15,98	12,54
51180350115011 4	DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	105,36	82,68	119,73	93,95	126,94	99,61	127,71	100,21	128,49	100,83	131,70	103,34
50830660315741 0	DICLOFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	97,61	76,58	110,92	87,04	117,60	92,28	118,32	92,85	119,04	93,41	122,01	95,74
50441401003951 6	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML	9,37	7,35	10,65	8,36	11,29	8,86	11,36	8,91	11,43	8,97	11,71	9,19
50441401003940 6	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	73,69	57,82	83,74	65,71	88,78	69,67	89,32	70,09	89,87	70,52	92,11	72,28
53302109007511 7	DFLAM TM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML	12,77	10,02	14,51	11,39	15,39	12,08	15,48	12,15	15,57	12,22	15,96	12,52
51160950115911 8	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	160,47	125,92	182,35	143,09	193,34	151,71	194,51	152,63	195,70	153,57	200,59	157,40
50461411002501 7	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,41	12,09	17,51	13,74	18,57	14,57	18,68	14,66	18,79	14,74	19,26	15,11
52510280111541 5	INFLAMEX (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,35	7,34	10,63	8,34	11,27	8,84	11,33	8,89	11,40	8,95	11,69	9,17
53300580511041 1	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,46	16,05	23,25	18,24	24,65	19,34	24,80	19,46	24,95	19,58	25,58	20,07
50342102002320 6	DICLOFENACO SODICO (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	860,57	675,29	977,92	767,37	1036,83	813,69	1043,11	818,53	1049,48	823,53	1075,71	844,11
52500490211111 3	DICLOFENACO SÓDICO (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,07	7,90	11,44	8,98	12,13	9,52	12,21	9,58	12,28	9,64	12,59	9,88
50641512003030 6	DICLOFENACO SÓDICO (CIMED INDUSTRIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,64	9,92	14,36	11,27	15,23	11,95	15,32	12,02	15,41	12,09	15,80	12,40
55292003012101 7	DICLOFENACO SÓDICO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,66	12,29	17,80	13,97	18,87	14,81	18,98	14,89	19,10	14,99	19,58	15,37
50342102002300 6	DICLOFENACO SODICO (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	17,21	13,50	19,56	15,35	20,73	16,27	20,86	16,37	20,99	16,47	21,51	16,88

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

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

(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007060?7 e 51151906007090?7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880015741?0, 50671880021534?9, 50671880015141?1 e 50671412005440?3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(10). O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680?5 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027308-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(11) A apresentação com GGREM nº 54092201005111?7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220?7 e 51152007007210?7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441?6, 50441612006000?7, 50441612006030?7, 50441612006090?7, 50441710006490?7, 50440240915341?0 e 50442104006780?7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(20) Estas apresentaçãoes 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 2022.

0800646

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: DIMENIDRINATO														
5409220100510 17	DRAMIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	34,60	27,15	39,98	31,37	42,76	33,55	43,05	33,78	43,36	34,03	44,61	35,00
5011120200187 05	DRAMIN (TAKEDA PHARMA .)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	34,60	27,15	39,98	31,37	42,76	33,55	43,05	33,78	43,36	34,03	44,61	35,00
5409220400539 17	DRAMIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC)	345,05	270,76	398,74	312,89	426,39	334,59	429,37	336,93	432,39	339,30	444,90	349,11
5011120200186 05	DRAMIN (TAKEDA PHARMA .)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	13,84	10,86	15,99	12,55	17,10	13,42	17,22	13,51	17,34	13,61	17,85	14,01
PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
5011009041304 11	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA .)	(25,0 + 5,0) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	8,74	6,86	10,10	7,93	10,80	8,47	10,88	8,54	10,95	8,59	11,27	8,84
5409211100497 17	DRAMIN B6 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(25,0 + 5,0) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	13,14	10,31	15,18	11,91	16,24	12,74	16,35	12,83	16,47	12,92	16,94	13,29
5011009081363 15	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA .)	(25,0 + 5,0) MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	13,14	10,31	15,18	11,91	16,24	12,74	16,35	12,83	16,47	12,92	16,94	13,29
5011160900283 03	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA .)	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,84	1,44	2,13	1,67	2,27	1,78	2,29	1,80	2,31	1,81	2,37	1,86
5409211100496 17	DRAMIN B6 (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	13,78	10,81	15,92	12,49	17,03	13,36	17,15	13,46	17,27	13,55	17,77	13,94
5011009071133 11	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA .)	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	13,78	10,81	15,92	12,49	17,03	13,36	17,15	13,46	17,27	13,55	17,77	13,94
5330081011304 18	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	8,77	6,88	10,13	7,95	10,84	8,51	10,91	8,56	10,99	8,62	11,31	8,88
5046170500615 07	DRAMAVIT B6 (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PET AMB X 20 ML	10,06	7,89	11,63	9,12	12,43	9,75	12,52	9,82	12,61	9,90	12,97	10,18
5259170100485 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	8,74	6,86	10,10	7,93	10,80	8,47	10,88	8,54	10,95	8,59	11,27	8,84
5063059021304 13	NAUSILON B6 (CIFARMA CIENTÍFICA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,34	6,54	9,64	7,56	10,31	8,09	10,38	8,15	10,45	8,20	10,75	8,43
5060287011324 11	EMET (EUROFARMA S)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,38	6,58	9,68	7,60	10,36	8,13	10,43	8,18	10,50	8,24	10,81	8,48
5259170100484 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	8,74	6,86	10,10	7,93	10,80	8,47	10,88	8,54	10,95	8,59	11,27	8,84
5259170100483 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	13,13	10,30	15,17	11,90	16,23	12,74	16,34	12,82	16,45	12,91	16,93	13,29
5330081021104 10	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,36	6,56	9,66	7,58	10,33	8,11	10,40	8,16	10,48	8,22	10,78	8,46
5330120300561 03	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,94	9,37	13,80	10,83	14,75	11,57	14,86	11,66	14,96	11,74	15,40	12,09
5259170100476 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	9,18	7,20	10,61	8,33	11,34	8,90	11,42	8,96	11,50	9,02	11,84	9,29
5259170100478 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,84	1,44	2,13	1,67	2,27	1,78	2,29	1,80	2,31	1,81	2,37	1,86
5259170100470 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	4,61	3,62	5,33	4,18	5,70	4,47	5,74	4,50	5,78	4,54	5,94	4,66
5259170100475 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20	9,18	7,20	10,61	8,33	11,34	8,90	11,42	8,96	11,50	9,02	11,84	9,29
5259170100477 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20	9,18	7,20	10,61	8,33	11,34	8,90	11,42	8,96	11,50	9,02	11,84	9,29
5330081031514 12	NAUSICALM B6 (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	79,33	62,25	91,67	71,93	98,03	76,92	98,71	77,46	99,41	78,01	102,29	80,27
5259170100480 04	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	15,87	12,45	18,34	14,39	19,61	15,39	19,75	15,50	19,89	15,61	20,46	16,05
5011009021544 19	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA .)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	20,83	16,35	24,07	18,89	25,74	20,20	25,92	20,34	26,10	20,48	26,86	21,08

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680115 7410, 50671680215 3419, 50671680315 1411 e 50671412005 4403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003 9805 foi alterado 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 54092201005 1117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001830-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007 2207 e 51152007007 2107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615 4416, 50441612006 0307, 50441612006 0407, 50441612006 0507, 50441612006 0607, 50441710006 4907, 50440240615 3410 e 50442104006 7807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/fk

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA														
509521070034917	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMENTASONA (FRESENIUS KABI BRASIL)	4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	205,05	160,90	233,01	182,84	247,05	193,86	248,55	195,04	250,06	196,22	256,31	201,13
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA														
533001001157414	BETA-LONG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	14,45	11,34	16,42	12,88	17,41	13,66	17,52	13,75	17,62	13,83	18,06	14,17
533001002153412	BETA-LONG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML	362,00	284,06	411,36	322,79	436,14	342,24	438,79	344,32	441,46	346,41	452,50	355,08
540917060031317	CELESTONE SOLUSPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML	17,32	13,59	19,68	15,44	20,87	16,36	20,99	16,47	21,12	16,57	21,65	16,99
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
512015110004817	DIPROBETA (VALEANT DO BRASIL)	5 MG + 2 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	16,50	12,95	18,75	14,71	19,88	15,60	20,00	15,69	20,12	15,79	20,63	16,19
533021070074306	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML + 6 SER + 6 AGU	100,93	79,20	114,69	90,00	121,60	95,42	122,34	96,00	123,09	96,59	126,16	99,00
533021070074003	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML + 6 SER + 6 AGU	129,07	101,28	146,67	115,09	155,51	122,03	156,45	122,77	157,40	123,51	161,34	126,60
533001101151418	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	22,01	17,27	25,01	19,63	26,52	20,81	26,68	20,94	26,84	21,06	27,51	21,59
533021070074206	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU	16,81	13,19	19,10	14,99	20,25	15,89	20,38	15,99	20,50	16,09	21,01	16,49
533017100066103	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU	21,51	16,88	24,44	19,18	25,92	20,34	26,07	20,46	26,23	20,58	26,89	21,10
533017040065203	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	1050,80	824,56	1194,09	937,00	1266,02	993,45	1273,70	999,47	1281,46	1005,56	1313,50	1030,70
541518080007804	BEDIMZA (MYLAN LABORATORIOS)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC)	103,85	81,49	118,01	92,60	125,12	98,18	125,88	98,78	126,65	99,38	129,81	101,86
541518080007904	BEDIMZA (MYLAN LABORATORIOS)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML	103,85	81,49	118,01	92,60	125,12	98,18	125,88	98,78	126,65	99,38	129,81	101,86
508021030138403	BETATRINTA (EUROFARMA S)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML	83,29	65,36	94,65	74,27	100,35	78,74	100,96	79,22	101,57	79,70	104,11	81,69
508017040116406	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA S)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML	83,29	65,36	94,65	74,27	100,35	78,74	100,96	79,22	101,57	79,70	104,11	81,69
504600802153117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	15,74	12,35	17,89	14,04	18,96	14,88	19,08	14,97	19,20	15,07	19,68	15,44
543515120001904	PERMESE (MOMENTA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	16,20	12,71	18,41	14,45	19,52	15,32	19,64	15,41	19,76	15,51	20,25	15,89
508014040103904	BETATRINTA (EUROFARMA S)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	16,20	12,71	18,41	14,45	19,52	15,32	19,64	15,41	19,76	15,51	20,25	15,89
508022030152417	PERMESE (EUROFARMA S)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	16,20	12,71	18,41	14,45	19,52	15,32	19,64	15,41	19,76	15,51	20,25	15,89
541518080007704	BEDIMZA (MYLAN LABORATORIOS)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	17,30	13,58	19,66	15,43	20,84	16,35	20,97	16,46	21,10	16,56	21,63	16,97
508014040104105	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA S)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	15,42	12,10	17,52	13,75	18,58	14,58	18,69	14,67	18,80	14,75	19,28	15,13
541518080007604	BEDIMZA (MYLAN LABORATORIOS)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	17,30	13,58	19,66	15,43	20,84	16,35	20,97	16,46	21,10	16,56	21,63	16,97
504615100031303	BECLONATO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER	15,74	12,35	17,89	14,04	18,96	14,88	19,08	14,97	19,20	15,07	19,68	15,44
540917030027117	DIPROSPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER	25,88	20,31	29,41	23,08	31,18	24,47	31,37	24,62	31,56	24,76	32,35	25,39

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes 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 2022.

0008

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: DIVALPROATO DE SÓDIO														
525320060075207	DIVALPROATO DE SÓDIO (NOVA QUIMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	28,27	22,18	32,13	25,21	34,06	26,73	34,27	26,89	34,48	27,06	35,34	27,73
526120020105907	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	28,27	22,18	32,13	25,21	34,06	26,73	34,27	26,89	34,48	27,06	35,34	27,73
525320020068107	DIZTABEX (NOVA QUIMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	41,98	32,94	47,70	37,43	50,56	39,68	50,88	39,92	51,20	40,18	52,48	41,16
538819120069907	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	56,53	44,36	64,24	50,41	68,11	53,45	68,52	53,77	68,94	54,10	70,66	55,45
541819060110006	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	56,53	44,36	64,24	50,41	68,11	53,45	68,52	53,77	68,94	54,10	70,66	55,45
525320060075307	DIVALPROATO DE SÓDIO (NOVA QUIMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	56,53	44,36	64,24	50,41	68,11	53,45	68,52	53,77	68,94	54,10	70,66	55,45
526120020106007	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	56,53	44,36	64,24	50,41	68,11	53,45	68,52	53,77	68,94	54,10	70,66	55,45
525320020068207	DIZTABEX (NOVA QUIMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	83,97	65,89	95,42	74,88	101,17	79,39	101,78	79,87	102,40	80,35	104,96	82,36
536202402110114	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS NIKKHO)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	18,83	14,78	21,40	16,79	22,69	17,80	22,82	17,91	22,96	18,02	23,54	18,47
536201701114415	ZYVALPREX (ZYDUS NIKKHO)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	20,12	15,79	22,86	17,94	24,24	19,02	24,39	19,14	24,54	19,26	25,15	19,74
500218040038406	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	27,48	21,56	31,23	24,51	33,11	25,98	33,31	26,14	33,51	26,29	34,35	26,95
500220040044907	DIVALCON (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	40,23	31,57	45,72	35,88	48,47	38,03	48,76	38,26	49,06	38,50	50,29	39,46
500202503110318	DEPAKOTE (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	43,48	34,12	49,41	38,77	52,39	41,11	52,70	41,35	53,02	41,60	54,35	42,65
532420020026607	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	12,86	10,09	14,61	11,46	15,49	12,16	15,59	12,23	15,68	12,30	16,06	12,62
529919010061106	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	26,29	20,63	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,01	32,06	25,16	32,86	25,78
532419050024104	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	38,61	30,30	43,88	34,43	46,52	36,50	46,80	36,72	47,09	36,95	48,26	37,87
532420020026407	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 6	7,70	6,04	8,75	6,87	9,28	7,28	9,33	7,32	9,39	7,37	9,63	7,56
532420020026707	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	77,22	60,59	87,75	68,86	93,04	73,01	93,60	73,45	94,17	73,90	96,53	75,75
532420020026807	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	115,84	90,90	131,64	103,30	139,57	109,52	140,41	110,18	141,27	110,85	144,80	113,62
500218040038706	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,08	20,46	29,64	23,26	31,42	24,66	31,61	24,80	31,80	24,95	32,60	25,58
500217030036803	DIVALCON (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,23	31,57	45,72	35,88	48,47	38,03	48,76	38,26	49,06	38,50	50,29	39,46
500209004111316	DEPAKOTE (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,46	31,75	45,98	36,08	48,75	38,25	49,04	38,48	49,34	38,72	50,58	39,69
500218040038606	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	5,08	3,99	5,77	4,53	6,12	4,80	6,16	4,83	6,20	4,87	6,35	4,98
500217030036703	DIVALCON (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	8,03	6,30	9,13	7,16	9,67	7,59	9,73	7,63	9,79	7,68	10,04	7,88
500209005116311	DEPAKOTE (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	8,03	6,30	9,13	7,16	9,67	7,59	9,73	7,63	9,79	7,68	10,04	7,88
500218040038806	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	50,71	39,79	57,63	45,22	61,10	47,95	61,47	48,24	61,84	48,53	63,39	49,74
500217030036903	DIVALCON (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	80,25	62,97	91,19	71,56	96,69	75,87	97,27	76,33	97,87	76,80	100,31	78,71
500216120035503	DEPAKOTE (ABBOTT S DO BRASIL)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	80,25	62,97	91,19	71,56	96,69	75,87	97,27	76,33	97,87	76,80	100,31	78,71
538819120070007	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	17,55	13,77	19,94	15,65	21,14	16,59	21,27	16,69	21,40	16,79	21,94	17,22
541819060110106	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	17,55	13,77	19,94	15,65	21,14	16,59	21,27	16,69	21,40	16,79	21,94	17,22
525320060075407	DIVALPROATO DE SÓDIO (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	17,55	13,77	19,94	15,65	21,14	16,59	21,27	16,69	21,40	16,79	21,94	17,22
526120020106107	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	17,55	13,77	19,94	15,65	21,14	16,59	21,27	16,69	21,40	16,79	21,94	17,22
525320020068307	DIZTABEX (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	25,99	20,39	29,53	23,17	31,31	24,57	31,50	24,72	31,70	24,88	32,49	25,50
538819120070107	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	35,12	27,56	39,91	31,32	42,31	33,20	42,57	33,40	42,83	33,61	43,90	34,45

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(" ") Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5151519060070807 e 5151519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188801157410, 5067188802153419, 5067188803151411 e 5067141290544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368O5 foi alterado 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 5409220150511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600O7, 5044161200600307, 5044161200600907, 5044171000549O7, 5044024091534 10 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0080549

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: DIVALPROATO DE SÓDIO														
5418190600110206	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	35,12	27,56	39,91	31,32	42,31	33,20	42,57	33,40	42,83	33,61	43,90	34,45
5261200201062O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	35,12	27,56	39,91	31,32	42,31	33,20	42,57	33,40	42,83	33,61	43,90	34,45
5253200600755O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	35,12	27,56	39,91	31,32	42,31	33,20	42,57	33,40	42,83	33,61	43,90	34,45
5253200200684O7	DIZTABEX (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	51,99	40,80	59,08	46,36	62,64	49,15	63,02	49,45	63,40	49,75	64,99	51,00
5388191200702O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	52,68	41,34	59,86	46,97	63,47	49,80	63,85	50,10	64,24	50,41	65,85	51,67
5418190601103O6	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	52,68	41,34	59,86	46,97	63,47	49,80	63,85	50,10	64,24	50,41	65,85	51,67
5261200201063O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	52,68	41,34	59,86	46,97	63,47	49,80	63,85	50,10	64,24	50,41	65,85	51,67
5253200600756O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	52,68	41,34	59,86	46,97	63,47	49,80	63,85	50,10	64,24	50,41	65,85	51,67
5253200200685O7	DIZTABEX (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	77,99	61,20	88,63	69,55	93,96	73,73	94,53	74,18	95,11	74,63	97,49	76,50
5388191200703O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	105,36	82,68	119,73	93,95	126,94	99,61	127,71	100,21	128,49	100,83	131,70	103,34
5418190601104O6	DIVALPROATO DE SÓDIO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	105,36	82,68	119,73	93,95	126,94	99,61	127,71	100,21	128,49	100,83	131,70	103,34
5253200600757O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	105,36	82,68	119,73	93,95	126,94	99,61	127,71	100,21	128,49	100,83	131,70	103,34
5261200201064O7	DIVALPROATO DE SÓDIO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	105,36	82,68	119,73	93,95	126,94	99,61	127,71	100,21	128,49	100,83	131,70	103,34
5253200200686O7	DIZTABEX (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	155,98	122,40	177,25	139,09	187,93	147,47	189,07	148,36	190,22	149,27	194,98	153,00
5362017021104I3	ZYVALPREX (ZYDUS NIKKHO)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	40,25	31,58	45,74	35,89	48,49	38,05	48,79	38,29	49,09	38,52	50,31	39,48
5362024011141I6	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS NIKKHO)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	35,07	27,52	39,85	31,27	42,25	33,15	42,51	33,36	42,77	33,56	43,84	34,40
5002180400385O6	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	51,22	40,19	58,20	45,67	61,71	48,42	62,08	48,71	62,46	49,01	64,03	50,25
5002200400450O7	DIVALCON (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	80,58	63,23	91,57	71,85	97,08	76,18	97,67	76,64	98,27	77,11	100,73	79,04
5002025041173I6	DEPAKOTE (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	81,05	63,60	92,10	72,27	97,65	76,63	98,24	77,09	98,84	77,56	101,31	79,50
5299190100612O6	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	52,65	41,31	59,83	46,95	63,43	49,77	63,82	50,08	64,21	50,39	65,81	51,64
5324190500242O4	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	77,43	60,76	87,99	69,05	93,29	73,20	93,85	73,64	94,43	74,10	96,79	75,95
5002180400390O6	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,52	41,21	59,68	46,83	63,28	49,66	63,66	49,95	64,05	50,26	65,65	51,51
5002170300371O3	DIVALCON (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,91	63,49	91,94	72,15	97,48	76,49	98,07	76,95	98,67	77,43	101,14	79,37
5002090021173I7	DEPAKOTE (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	81,04	63,59	92,09	72,26	97,64	76,62	98,23	77,08	98,83	77,55	101,30	79,49
5002180400391O6	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	102,11	80,13	116,03	91,05	123,02	96,53	123,77	97,12	124,52	97,71	127,64	100,16
5324202002610O7	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	25,81	20,25	29,33	23,02	31,10	24,40	31,28	24,54	31,48	24,70	32,26	25,31
5324202002650O7	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 6	15,48	12,15	17,59	13,80	18,65	14,63	18,76	14,72	18,88	14,82	19,35	15,18
5299220100769O6	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	105,01	82,40	119,33	93,64	126,52	99,28	127,28	99,88	128,06	100,49	131,26	103,00
5324202002620O7	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	154,86	121,52	175,98	138,09	186,58	146,41	187,71	147,30	188,85	148,19	193,58	151,90
5324202002630O7	DEVALY LP (SUN DO BRASIL)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	232,31	182,29	263,99	207,15	279,89	219,63	281,59	220,96	283,30	222,30	290,39	227,87
5529180900736O4	VALPI (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 10	26,91	21,12	30,58	24,00	32,42	25,44	32,62	25,60	32,82	25,75	33,64	26,40
5529200301208I7	DIVALPROATO DE SÓDIO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 30	52,68	41,34	59,86	46,97	63,47	49,80	63,85	50,10	64,24	50,41	65,85	51,67
5529180900737O4	VALPI (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS ACLAR/PVC/PVDC TRANS X 30	80,93	63,51	91,97	72,17	97,51	76,52	98,10	76,98	98,70	77,46	101,16	79,36

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

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

(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardem análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906000709O7 e 51151906000709O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671860115741O, 50671860215341O e 50671860315141I e 50671412005440I3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680S foi alterado 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 54092201005111O teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220I7 e 51152007007210I7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441O, 50441612006030I7, 50441612006090I7, 50441612006049I7, 50440240915341O e 50442104006780I7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(20) Estas apresentaçãoes 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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
5253200500721O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	235,74	184,89	267,89	210,21	284,02	222,87	285,75	224,23	287,49	225,59	294,68	231,24
5388200600782O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	235,76	185,00	267,91	210,23	284,05	222,89	285,77	224,24	287,51	225,61	294,70	231,25
5261200701162O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	235,76	185,00	267,91	210,23	284,05	222,89	285,77	224,24	287,51	225,61	294,70	231,25
5261210101329O7	MYDULO (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	235,77	185,01	267,92	210,24	284,06	222,90	285,78	224,25	287,52	225,62	294,71	231,26
5316162200798O3	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	354,30	278,02	402,61	315,93	426,87	334,96	429,45	336,99	432,07	339,04	442,88	347,53
5316201100921O7	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	354,30	278,02	402,61	315,93	426,87	334,96	429,45	336,99	432,07	339,04	442,88	347,53
5261210101326O7	MYDULO (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	27,50	21,58	31,25	24,52	33,13	26,00	33,33	26,15	33,54	26,32	34,38	26,98
5388200600761O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	27,51	21,59	31,26	24,53	33,14	26,00	33,35	26,17	33,55	26,33	34,39	26,99
5418181000919I7	NEULOX (EMS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	27,51	21,59	31,26	24,53	33,14	26,00	33,35	26,17	33,55	26,33	34,39	26,99
5253200500720O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	27,51	21,59	31,26	24,53	33,14	26,00	33,35	26,17	33,55	26,33	34,39	26,99
5261200701161O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	27,51	21,59	31,26	24,53	33,14	26,00	33,35	26,17	33,55	26,33	34,39	26,99
5316140100725O3	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	41,34	32,44	46,98	36,87	49,81	39,09	50,11	39,32	50,41	39,56	51,68	40,55
5316201100919O7	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	41,34	32,44	46,98	36,87	49,81	39,09	50,11	39,32	50,41	39,56	51,68	40,55
5090170700160O4	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	53,96	42,34	61,32	48,12	65,01	51,01	65,41	51,33	65,80	51,63	67,45	52,93
5529191100819I7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	58,95	46,26	66,99	52,57	71,02	55,73	71,45	56,07	71,89	56,41	73,69	57,83
5090170700161O4	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	107,88	84,65	122,59	96,20	129,98	102,00	130,76	102,61	131,56	103,23	134,85	105,82
5005151100620O4	DUAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	114,76	90,05	130,41	102,33	138,27	108,50	139,10	109,15	139,95	109,82	143,45	112,57
5529191100820I7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	117,90	92,52	133,98	105,13	142,05	111,47	142,91	112,14	143,76	112,82	147,38	115,65
5090170700162O4	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	215,77	169,31	245,19	192,40	259,96	203,99	261,54	205,23	263,13	206,48	269,71	211,64
5090170700159O4	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	25,17	19,75	28,60	22,44	30,33	23,80	30,51	23,94	30,70	24,09	31,46	24,69
5005151100617O4	DUAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	26,78	21,01	30,43	23,88	32,27	25,32	32,46	25,47	32,66	25,63	33,48	26,27
5075181200091O4	DEPRASIL (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	49,93	39,18	56,74	44,52	60,16	47,21	60,52	47,49	60,89	47,78	62,41	48,97
5075220100166O4	DEPRASIL (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 30	53,85	42,26	61,19	48,02	64,88	50,91	65,27	51,22	65,67	51,53	67,31	52,82
5237121100266O4	VELLIA (JBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10	17,94	14,08	20,39	16,00	21,61	16,96	21,75	17,07	21,88	17,17	22,43	17,60
5237121200267O4	VELLIA (JBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	53,85	42,26	61,19	48,02	64,88	50,91	65,27	51,22	65,67	51,53	67,31	52,82
5237170700358O3	VELLIA (JBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	107,71	84,52	122,40	96,05	129,77	101,83	130,56	102,45	131,35	103,07	134,64	105,65
5076033101163I6	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	60 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	359,33	281,97	408,33	320,42	432,93	339,72	435,55	341,78	438,21	343,86	449,16	352,46
5324210200316O4	DULLO (SUN DO BRASIL)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 10	101,86	79,93	115,75	90,83	122,72	96,30	123,47	96,89	124,22	97,48	127,33	99,92
5261200701166O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100	785,96	616,74	893,14	700,85	946,94	743,06	952,68	747,57	958,49	752,13	982,45	770,93
5388200600768O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	110,04	86,35	125,05	98,13	132,58	104,04	133,38	104,66	134,20	105,31	137,55	107,94
5261210101336O7	MYDULO (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	110,04	86,35	125,05	98,13	132,58	104,04	133,38	104,66	134,20	105,31	137,55	107,94
5253200500727O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	110,04	86,35	125,05	98,13	132,58	104,04	133,38	104,66	134,20	105,31	137,55	107,94
5261200701169O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	110,04	86,35	125,05	98,13	132,58	104,04	133,38	104,66	134,20	105,31	137,55	107,94

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007080 7 e 51151906007090 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0; 50671880215341 9; 50671880315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072O7 e 51152007072I7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0083531

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
5316200500688407	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	168,15	131,85	191,08	149,84	202,59	158,97	203,82	159,94	205,06	160,91	210,19	164,94
5388200600768407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	117,90	92,52	133,98	105,13	142,05	111,47	142,91	112,14	143,78	112,82	147,38	115,65
5261210101331107	MYDULO (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	117,90	92,52	133,98	105,13	142,05	111,47	142,91	112,14	143,78	112,82	147,38	115,65
5261200701165O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	117,90	92,52	133,98	105,13	142,05	111,47	142,91	112,14	143,78	112,82	147,38	115,65
5253200500723O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	117,90	92,52	133,98	105,13	142,05	111,47	142,91	112,14	143,78	112,82	147,38	115,65
5316200500881O7	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	180,16	141,37	204,73	160,65	217,06	170,33	218,38	171,36	219,71	172,41	225,20	176,71
5388200600769O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	220,06	172,68	250,07	196,23	265,13	208,05	266,74	209,31	268,37	210,59	275,08	215,86
5261210101337O7	MYDULO (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	220,06	172,68	250,07	196,23	265,13	208,05	266,74	209,31	268,37	210,59	275,08	215,86
5253200500728O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	220,06	172,68	250,07	196,23	265,13	208,05	266,74	209,31	268,37	210,59	275,08	215,86
5261200701170O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	220,06	172,68	250,07	196,23	265,13	208,05	266,74	209,31	268,37	210,59	275,08	215,86
5316200500885O7	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	336,29	263,89	382,15	299,87	405,17	317,94	407,62	319,86	410,11	321,81	420,36	329,86
5115190500707O6	CLORIDRATO DE DULOXETINA (SANDOZ DO BRASIL)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	101,15	79,37	114,94	90,19	121,87	95,63	122,61	96,21	123,35	96,79	126,44	99,22
5299210100709O6	CLORIDRATO DE DULOXETINA (RANBAXY)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	233,56	183,27	265,41	208,27	281,40	220,81	283,10	222,15	284,83	223,51	291,95	229,09
5261210101332O7	MYDULO (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	235,79	185,02	267,94	210,25	284,08	222,92	285,81	224,28	287,55	225,64	294,74	231,28
5388209008940O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	235,81	185,04	267,97	210,26	284,11	222,94	285,83	224,29	287,57	225,66	294,76	231,30
5418181000921I7	NEULOX (EMS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	235,81	185,04	267,97	210,26	284,11	222,94	285,83	224,29	287,57	225,66	294,76	231,30
5418150200099O6	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	235,81	185,04	267,97	210,26	284,11	222,94	285,83	224,29	287,57	225,66	294,76	231,30
5253201100929O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	235,81	185,04	267,97	210,26	284,11	222,94	285,83	224,29	287,57	225,66	294,76	231,30
5261201001241O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	235,81	185,04	267,97	210,26	284,11	222,94	285,83	224,29	287,57	225,66	294,76	231,30
5324210200317O4	DULLO (SUN DO BRASIL)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	305,57	239,78	347,24	272,48	368,16	288,90	370,39	290,65	372,65	292,42	381,96	299,72
5388131100476O4	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	360,30	282,73	409,43	321,28	434,10	340,64	436,73	342,70	439,39	344,79	450,38	353,41
5316131100718O4	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	360,30	282,73	409,43	321,28	434,10	340,64	436,73	342,70	439,39	344,79	450,38	353,41
5316201100922O7	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	360,30	282,73	409,43	321,28	434,10	340,64	436,73	342,70	439,39	344,79	450,38	353,41
5253130900401O4	NEULOX (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	360,30	282,73	409,43	321,28	434,10	340,64	436,73	342,70	439,39	344,79	450,38	353,41
5299210100711O6	CLORIDRATO DE DULOXETINA (RANBAXY)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 500	3892,84	3054,71	4423,68	3471,29	4690,17	3680,38	4718,59	3702,68	4747,37	3725,26	4866,05	3818,39
5299210100710O6	CLORIDRATO DE DULOXETINA (RANBAXY)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	467,13	366,56	530,83	416,54	562,81	441,64	566,22	444,31	569,67	447,02	583,91	458,19
5388200600765O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	471,57	370,04	535,88	420,51	568,16	445,84	571,60	448,53	575,09	451,27	589,46	462,55
5261210101333O7	MYDULO (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	471,57	370,04	535,88	420,51	568,16	445,84	571,60	448,53	575,09	451,27	589,46	462,55
5261200701181O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	471,57	370,04	535,88	420,51	568,16	445,84	571,60	448,53	575,09	451,27	589,46	462,55
5253200500724O7	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	471,58	370,05	535,89	420,51	568,17	445,84	571,61	448,54	575,10	451,28	589,48	462,57
5324210200318O4	DULLO (SUN DO BRASIL)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	611,15	479,57	694,49	544,97	736,33	577,80	740,79	581,30	745,30	584,84	763,94	599,46
5316201100923O7	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	720,63	565,48	818,90	642,50	868,23	681,30	873,49	685,43	878,82	689,61	900,79	706,85
5316160200799O3	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	720,63	565,48	818,90	642,50	868,23	681,30	873,49	685,43	878,82	689,61	900,79	706,85
5388200600763O7	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	55,01	41,17	62,51	49,05	66,28	52,01	66,68	52,32	67,09	52,65	68,76	53,96

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR); Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680115741O, 50671680215341O, 50671680315141 e 50671412006440I foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680I foi alterado 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 54092201005111I teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152003070722O7 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441I, 50441612006030O7, 50441512006050O7, 50441512006090O7, 50441710006490O7, 50440240615341O e 50442104006780O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0005552

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ENOXAPARINA SÓDICA														
508012100094203	VERSA (EUROFARMA S)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	135,54	106,36	154,02	120,86	163,30	128,14	164,29	128,92	165,29	129,70	169,43	132,95
508012100094303	VERSA (EUROFARMA S)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	263,44	206,72	299,36	234,91	317,40	249,06	319,32	250,57	321,27	252,10	329,30	258,40
504413511159411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	22,39	17,57	25,44	19,96	26,98	21,17	27,14	21,30	27,30	21,42	27,99	21,96
504413512155418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	42,90	33,66	48,75	38,25	51,69	40,56	52,00	40,80	52,32	41,06	53,63	42,08
504413513151416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	61,26	48,07	69,61	54,62	73,81	57,92	74,25	58,26	74,71	58,63	76,58	60,09
504413514158414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	82,01	64,35	93,19	73,13	98,81	77,54	99,41	78,01	100,01	78,48	102,51	80,44
504413517157419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	107,62	84,45	122,30	95,97	129,66	101,74	130,45	102,36	131,24	102,98	134,53	105,57
504413509154414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML	223,68	175,52	254,18	199,46	269,49	211,47	271,13	212,76	272,78	214,05	279,60	219,40
504413515154412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	223,68	175,52	254,18	199,46	269,49	211,47	271,13	212,76	272,78	214,05	279,60	219,40
504413506155411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML	434,35	340,83	493,58	387,31	523,31	410,64	526,48	413,13	529,70	415,66	542,94	426,05
504413516150410	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	434,35	340,83	493,58	387,31	523,31	410,64	526,48	413,13	529,70	415,66	542,94	426,05
504413508158416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML	612,67	480,76	696,22	546,32	738,16	579,23	742,63	582,74	747,16	586,30	765,84	600,96
504413520158412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	612,67	480,76	696,22	546,32	738,16	579,23	742,63	582,74	747,16	586,30	765,84	600,96
504413507151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML	819,93	643,40	931,74	731,14	987,87	775,18	993,85	779,87	999,91	784,63	1024,91	804,25
504413519151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	819,93	643,40	931,74	731,14	987,87	775,18	993,85	779,87	999,91	784,63	1024,91	804,25
504413518153417	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	1076,08	844,49	1222,82	959,35	1296,48	1017,36	1304,34	1023,52	1312,29	1029,75	1345,10	1055,50
504413502151411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML	22,39	17,57	25,44	19,96	26,98	21,17	27,14	21,30	27,30	21,42	27,99	21,96
504413501153419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML	43,42	34,07	49,34	38,72	52,31	41,05	52,63	41,30	52,95	41,56	54,28	42,59
504413503156415	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML	61,26	48,07	69,61	54,62	73,81	57,92	74,25	58,26	74,71	58,63	76,58	60,09
504413504152413	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML	82,01	64,35	93,19	73,13	98,81	77,54	99,41	78,01	100,01	78,48	102,51	80,44
504413505159411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML	107,62	84,45	122,30	95,97	129,66	101,74	130,45	102,36	131,24	102,98	134,53	105,57
541517070005017	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	44,63	35,02	50,72	39,80	53,77	42,19	54,10	42,45	54,43	42,71	55,79	43,78
541517070004817	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML	45,23	35,49	51,40	40,33	54,49	42,76	54,82	43,02	55,16	43,28	56,54	44,37
576720030057417	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	238,30	186,99	270,80	212,52	287,11	225,30	288,85	226,66	290,61	228,04	297,88	233,75
506720020081807	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	226,35	177,62	257,22	201,84	272,71	214,00	274,36	215,29	276,04	216,61	282,94	222,02
574520120001707	GHEMAXAN (BIOMM SA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML (9) Dec Judicial	216,60	169,97	246,14	193,15	260,96	204,78	262,55	206,02	264,15	207,28	270,75	212,46
574520120002007	GHEMAXAN (BIOMM SA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA (9) Dec Judicial	216,60	169,97	246,14	193,15	260,96	204,78	262,55	206,02	264,15	207,28	270,75	212,46

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600708 07 e 5115190600709 07 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067186801157410, 5067186802153419, 5067186803151411 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300386 05 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115206700722 07 e 5115206700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200860307, 5044161200860907, 5044161200860407, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0400653

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: ENOXAPARINA SÓDICA														
508012100094203	VERSA (EUROFARMA S)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	135,54	106,36	154,02	120,86	163,30	128,14	164,29	128,92	165,29	129,70	169,43	132,95
508012100094303	VERSA (EUROFARMA S)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	263,44	206,72	299,36	234,91	317,40	249,06	319,32	250,57	321,27	252,10	329,30	258,40
504413511159411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	22,39	17,57	25,44	19,96	26,98	21,17	27,14	21,30	27,30	21,42	27,99	21,96
504413512155418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	42,90	33,66	48,75	38,25	51,69	40,56	52,00	40,80	52,32	41,06	53,63	42,08
504413513151416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	61,26	48,07	69,61	54,62	73,81	57,92	74,25	58,26	74,71	58,63	76,58	60,09
504413514158414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	82,01	64,35	93,19	73,13	98,81	77,54	99,41	78,01	100,01	78,48	102,51	80,44
504413517157419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	107,62	84,45	122,30	95,97	129,66	101,74	130,45	102,36	131,24	102,98	134,53	105,57
504413509154414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML	223,68	175,52	254,18	199,46	269,49	211,47	271,13	212,76	272,78	214,05	279,60	219,40
504413515154412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	223,68	175,52	254,18	199,46	269,49	211,47	271,13	212,76	272,78	214,05	279,60	219,40
504413506155411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML	434,35	340,83	493,58	387,31	523,31	410,64	526,48	413,13	529,70	415,66	542,94	426,05
504413516150410	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	434,35	340,83	493,58	387,31	523,31	410,64	526,48	413,13	529,70	415,66	542,94	426,05
504413508158416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML	612,67	480,76	696,22	546,32	738,16	579,23	742,63	582,74	747,16	586,30	765,84	600,96
504413520158412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	612,67	480,76	696,22	546,32	738,16	579,23	742,63	582,74	747,16	586,30	765,84	600,96
504413507151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML	819,93	643,40	931,74	731,14	987,87	775,18	993,85	779,87	999,91	784,63	1024,91	804,25
504413519151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	819,93	643,40	931,74	731,14	987,87	775,18	993,85	779,87	999,91	784,63	1024,91	804,25
504413518153417	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	1076,08	844,40	1222,82	959,55	1296,48	1017,36	1304,34	1023,52	1312,29	1029,75	1345,10	1055,50
504413502151411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML	22,39	17,57	25,44	19,96	26,98	21,17	27,14	21,30	27,30	21,42	27,99	21,96
504413501153419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML	43,42	34,07	49,34	38,72	52,31	41,05	52,63	41,30	52,95	41,56	54,28	42,59
504413503156415	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML	61,26	48,07	69,61	54,62	73,81	57,92	74,25	58,26	74,71	58,63	76,58	60,09
504413504152413	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML	82,01	64,35	93,19	73,13	98,81	77,54	99,41	78,01	100,01	78,48	102,51	80,44
504413505159411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML	107,62	84,45	122,30	95,97	129,66	101,74	130,45	102,36	131,24	102,98	134,53	105,57
541517070005017	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	44,63	35,02	50,72	39,80	53,77	42,19	54,10	42,45	54,43	42,71	55,79	43,78
541517070004817	CUTENOX (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML	45,23	35,49	51,40	40,33	54,49	42,76	54,82	43,02	55,16	43,29	56,54	44,37
576720030057417	CLEXANE (SANOFI MEDLEY .)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	238,30	186,99	270,80	212,50	287,11	225,30	288,85	226,66	290,61	228,04	297,88	233,75
506720020081807	HEPARINOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	226,35	177,62	257,22	201,84	272,71	214,03	274,36	215,29	276,04	216,61	282,94	222,02
574520120001707	GHEMAXAN (BIOMM SA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML (9) Dec. Judicial	216,60	169,97	246,14	193,15	260,96	204,78	262,55	206,02	264,15	207,28	270,75	212,46
574520120002007	GHEMAXAN (BIOMM SA)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA (9) Dec. Judicial	216,60	169,97	246,14	193,15	260,96	204,78	262,55	206,02	264,15	207,28	270,75	212,46

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardem análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060407, 504416120060807, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023531-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
532417010017406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	16,45	12,91	18,69	14,67	19,82	15,55	19,94	15,65	20,06	15,74	20,56	16,13
506719070079904	ESCENA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	121,96	95,70	138,59	108,75	146,94	115,30	147,83	116,00	148,73	116,71	152,45	119,63
502814060067104	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	51,70	40,57	58,75	46,10	62,29	48,88	62,67	49,18	63,05	49,48	64,83	50,72
531612070067204	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	68,11	53,45	77,40	60,74	82,06	64,39	82,56	64,79	83,06	65,18	85,14	66,81
531612070067304	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	136,28	106,94	154,86	121,52	164,19	128,84	165,19	129,63	166,20	130,42	170,35	133,67
538812060042006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	142,55	111,86	161,99	127,11	171,75	134,77	172,79	135,59	173,84	136,41	178,19	139,83
541812060000606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	142,55	111,86	161,99	127,11	171,75	134,77	172,79	135,59	173,84	136,41	178,19	139,83
525317040047306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	142,55	111,86	161,99	127,11	171,75	134,77	172,79	135,59	173,84	136,41	178,19	139,83
526112050084506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	142,55	111,86	161,99	127,11	171,75	134,77	172,79	135,59	173,84	136,41	178,19	139,83
533016040063504	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	58,99	47,07	68,17	53,46	72,28	56,72	72,72	57,06	73,16	57,41	74,99	58,85
531612070067404	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	272,51	213,84	309,67	243,00	328,33	257,64	330,32	259,20	332,33	260,78	340,64	267,30
541812060000706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	285,16	223,77	324,05	254,26	343,57	269,60	345,65	271,23	347,76	272,89	356,45	279,71
526112050084606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	285,16	223,77	324,05	254,26	343,57	269,60	345,65	271,23	347,76	272,89	356,45	279,71
531613060070003	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	31,80	24,95	36,14	28,36	38,31	30,06	38,55	30,25	38,78	30,43	39,75	31,19
527920020036307	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PHARLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	142,45	111,78	161,88	127,03	171,63	134,68	172,67	135,49	173,72	136,32	178,06	139,72
506421080048906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	24,25	19,03	27,56	21,62	29,22	22,93	29,39	23,06	29,57	23,20	30,31	23,78
506722010095703	ESCENA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	243,91	191,40	277,17	217,50	293,87	230,60	295,65	232,00	297,45	233,41	304,89	239,25
506719070080004	ESCENA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 7	28,45	22,32	32,33	25,37	34,28	26,90	34,48	27,06	34,70	27,23	35,56	27,90
523709102111415	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	30,44	23,89	34,59	27,14	36,67	28,77	36,90	28,96	37,12	29,13	38,05	29,86
509017060016904	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	70,28	55,15	79,86	62,67	84,67	66,44	85,19	66,85	85,71	67,26	87,85	68,94
500513203119411	EXODUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	109,69	86,07	124,65	97,81	132,16	103,71	132,96	104,33	133,77	104,97	137,11	107,59
543516020004004	REMIS (MOMENTA .)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,86	24,22	35,07	27,52	37,18	29,18	37,41	29,36	37,63	29,53	38,58	30,27
508013070098304	ESC (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,86	24,22	35,07	27,52	37,18	29,18	37,41	29,36	37,63	29,53	38,58	30,27
508022040154717	REMIS (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,86	24,22	35,07	27,52	37,18	29,18	37,41	29,36	37,63	29,53	38,58	30,27
504117110059104	MIND (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,56	26,33	38,14	29,93	40,43	31,73	40,68	31,92	40,93	32,12	41,95	32,92
552920020115317	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	71,28	55,93	81,00	63,56	85,88	67,39	86,40	67,80	86,93	68,21	89,10	69,92
509017060017004	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	75,32	59,10	85,59	67,16	90,75	71,21	91,30	71,64	91,85	72,07	94,15	73,88
540916020018404	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	88,02	69,07	100,02	78,48	106,05	83,22	106,69	83,72	107,34	84,23	110,03	86,34
532412070005606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	133,04	104,40	151,18	118,62	160,29	125,78	161,26	126,54	162,24	127,31	166,30	130,50
509017060017104	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	140,58	110,31	159,75	125,36	169,37	132,90	170,40	133,71	171,44	134,53	175,73	137,90
540916020018204	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	141,78	111,25	161,11	126,42	170,82	134,04	171,85	134,85	172,90	135,67	177,23	139,07
504615120032306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	142,46	111,79	161,89	127,04	171,64	134,69	172,68	135,50	173,73	136,33	178,08	139,74

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste do PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060370807 e 511519060370907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027300-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402408154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402408153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1025831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

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: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
5115200200703O7	LESDOT (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	77,48	60,80	88,05	69,09	93,35	73,25	93,92	73,70	94,49	74,15	96,85	76,00
5115210600735O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	100,02	78,49	113,66	89,19	120,51	94,56	121,24	95,14	121,98	95,72	125,03	98,11
5115200200702O7	LESDOT (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	137,70	108,05	156,48	122,79	165,90	130,18	166,91	130,97	167,93	131,78	172,13	135,07
5115200200701O7	LESDOT (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	23,06	18,10	26,20	20,56	27,78	21,80	27,95	21,93	28,12	22,07	28,83	22,62
5324170100170O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	32,88	25,80	37,36	29,32	39,61	31,08	39,85	31,27	40,10	31,47	41,10	32,25
5324170900198O3	FELISSA (SUN DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	63,41	49,76	72,06	56,55	76,40	59,95	76,86	60,31	77,33	60,68	79,26	62,19
5028140800673O4	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	103,37	81,11	117,47	92,16	124,54	97,71	125,30	98,32	126,06	98,92	129,21	101,39
5316161100803O3	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	194,29	152,46	220,78	173,25	234,08	183,68	235,50	184,80	236,94	185,93	242,86	190,57
5330160400637O4	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	113,86	89,35	129,39	101,52	137,18	107,65	138,01	108,30	138,85	108,95	142,33	111,69
5388180700538O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	270,74	212,45	307,66	241,42	326,19	255,96	328,17	257,52	330,17	259,08	338,43	265,57
5253170400475O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	270,76	212,47	307,68	241,44	326,22	255,98	328,19	257,53	330,20	259,11	338,45	265,58
5418120600008O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	270,79	212,49	307,72	241,47	326,25	256,01	328,23	257,56	330,23	259,13	338,49	265,61
5261120500847O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	270,79	212,49	307,72	241,47	326,25	256,01	328,23	257,56	330,23	259,13	338,49	265,61
5316129700675O4	ESCILEX (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	388,50	304,93	441,58	346,51	468,18	367,38	471,02	369,61	473,89	371,86	485,74	381,16
5279210600395O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	270,75	212,46	307,67	241,43	326,20	255,97	328,18	257,52	330,18	259,09	338,44	265,57
5064210600491O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	49,97	39,21	56,78	44,56	60,20	47,24	60,57	47,53	60,94	47,82	62,46	49,01
5067190700801O4	ESCENA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	275,76	216,39	313,36	245,89	332,24	260,71	334,25	262,29	336,29	263,89	344,70	270,49
5080133070098504	ESC (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	55,53	43,57	63,10	49,51	66,90	52,50	67,31	52,82	67,72	53,14	69,41	54,47
5409160200185O4	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	79,30	62,23	90,11	70,71	95,54	74,97	96,12	75,43	96,71	75,89	99,13	77,79
5324127900058O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	252,70	198,29	287,16	225,33	304,46	238,91	306,30	240,35	308,17	241,82	315,88	247,87
5250141101073O3	EFICENTUS (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	100,52	78,86	114,23	89,64	121,11	95,04	121,84	95,61	122,58	96,20	125,65	98,60
5237091011134I4	RECONTER (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	132,59	104,04	150,67	118,23	159,75	125,36	160,72	126,12	161,70	126,89	165,74	130,06
5046151200324O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	277,85	218,03	315,74	247,76	334,76	262,69	336,79	264,28	338,84	265,88	347,31	272,53
5528200201157I7	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	277,87	218,04	315,76	247,78	334,78	262,70	336,81	264,29	338,87	265,91	347,34	272,56
5046150900311O4	LEXONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	285,65	224,15	324,60	254,71	344,16	270,09	346,24	271,69	348,35	273,35	357,06	280,18
5409160200183O4	DECIPRAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	285,69	224,18	324,65	254,75	344,20	270,09	346,29	271,73	348,40	273,39	357,11	280,22
5529220401441O3	FUSOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	316,94	248,70	360,16	282,62	381,86	299,65	384,17	301,46	386,51	303,29	396,18	310,88
5005120500416O3	EXODUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	395,62	310,44	449,57	352,78	476,65	374,03	479,54	376,30	482,46	378,59	494,53	388,06
5250140801049O6	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	68,60	53,83	77,95	61,17	82,65	64,86	83,15	65,25	83,66	65,65	85,75	67,29
5435160200042O4	REMIS (MOMENTA .)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111,07	87,16	126,22	99,04	133,82	105,01	134,63	105,64	135,45	106,29	138,84	108,95
5080133070096O4	ESC (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111,07	87,16	126,22	99,04	133,82	105,01	134,63	105,64	135,45	106,29	138,84	108,95
5080220401549I7	REMIS (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111,07	87,16	126,22	99,04	133,82	105,01	134,63	105,64	135,45	106,29	138,84	108,95

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600708O7 e 5115190600709O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188001157I0, 5067188021534I9, 5067188031514I1 e 5067141200544O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300388O5 foi alterado 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 5409220100511I7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722O7 e 5115200700721O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544I6, 5044161200660O7, 5044161200603O7, 5044161200560O7, 5044171000648O7, 5044024061534I0 e 5044210400678O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0039536

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 28/06/2022 às 18h00min.

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: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
511801902158411	HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	82,67	64,87	95,53	74,95	102,16	80,16	102,87	80,72	103,59	81,29	106,59	83,64
507736201131112	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA (EMS)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	6,71	5,27	7,75	6,08	8,29	6,51	8,35	6,55	8,41	6,60	8,65	6,79
507711102138415	DORSPAN (EMS)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML (**)	14,60	11,46	16,87	13,24	18,04	14,16	18,17	14,26	18,30	14,36	18,83	14,78
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA														
540922050054107	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (**)	102,60	80,51	118,56	93,03	126,79	99,49	127,67	100,18	128,57	100,89	132,29	103,81
533021020073617	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (**)	50,69	39,78	58,58	45,97	62,64	49,15	63,08	49,50	63,52	49,84	65,36	51,29
533021020073517	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (**)	10,33	8,11	11,94	9,37	12,77	10,02	12,85	10,08	12,94	10,15	13,32	10,45
540922040053717	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (**)	10,78	8,46	12,46	9,78	13,32	10,45	13,41	10,52	13,51	10,60	13,90	10,91
504500902113315	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	12,91	10,13	14,92	11,71	15,95	12,52	16,06	12,60	16,18	12,70	16,65	13,07
511621080046307	DIPIRONA MONOIDRATADA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	4632,98	3635,50	5353,82	4201,14	5725,10	4492,49	5765,09	4523,87	5805,64	4555,69	5973,72	4687,58
511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA (HIPOLABOR)	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	243,76	191,26	281,69	221,04	301,22	236,37	303,32	238,01	305,46	239,69	314,30	246,63
540922040053814	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(4,0 + 500,0) MG/ML SOL INJ IV/IM CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	6,86	5,38	7,93	6,22	8,48	6,65	8,54	6,70	8,60	6,75	8,85	6,95
504500903152314	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	11,67	9,16	13,49	10,59	14,42	11,32	14,52	11,39	14,62	11,47	15,05	11,81
505501801114417	BINOSPAN COMPOSTO (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	250 MG + 10 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	14,84	11,64	17,15	13,46	18,34	14,39	18,47	14,49	18,60	14,59	19,13	15,01
503401303132416	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML (**)	10,05	7,89	11,61	9,11	12,42	9,75	12,51	9,82	12,59	9,88	12,96	10,17
508302501158119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	237,24	186,16	274,15	215,13	293,16	230,04	295,21	231,65	297,29	233,28	305,90	240,04
525100402132417	ATROVEX (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML (**)	11,75	9,22	13,58	10,66	14,52	11,39	14,62	11,47	14,72	11,55	15,15	11,89
540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB S.A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML (**)	11,47	9,00	13,25	10,40	14,17	11,12	14,27	11,20	14,37	11,28	14,79	11,61
508302504130118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML (**)	13,80	10,83	15,95	12,52	17,05	13,38	17,17	13,47	17,29	13,57	17,79	13,96
533022040078217	BUSCOVERAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML (**)	8,08	6,34	9,34	7,33	9,98	7,83	10,05	7,89	10,13	7,95	10,42	8,18
505220050018007	BUSCOVERAN COMPOSTO (LABORATIL)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	8,09	6,35	9,35	7,34	10,00	7,85	10,07	7,90	10,14	7,96	10,43	8,19
533021020073407	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML (**)	8,32	6,53	9,61	7,54	10,28	8,07	10,35	8,12	10,43	8,19	10,73	8,42
508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 20ML (**)	1030,24	808,43	1190,53	934,21	1273,10	999,00	1281,99	1005,96	1291,01	1013,09	1328,38	1042,38
540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB S.A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) (**)	1826,36	1433,14	2110,52	1656,13	2256,88	1770,97	2272,65	1783,33	2288,63	1795,89	2354,89	1847,85
504500904132317	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML (**)	8,56	6,72	9,89	7,76	10,58	8,30	10,65	8,36	10,73	8,42	11,04	8,66
528500901130111	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	6,13	4,81	7,08	5,56	7,58	5,95	7,63	5,99	7,68	6,03	7,90	6,20

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP)
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0065

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
511801902158411	HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	82,67	64,87	95,53	74,96	102,16	80,16	102,87	80,72	103,59	81,29	106,59	83,64
507736201131112	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA (EMS)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	6,71	5,27	7,75	6,08	8,29	6,51	8,35	6,55	8,41	6,60	8,65	6,79
507711102138415	DORSPAN (EMS)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML (**)	14,60	11,46	16,87	13,24	18,04	14,16	18,17	14,26	18,30	14,36	18,83	14,78
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA														
540922050054107	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (**)	102,60	80,51	118,56	93,03	126,79	99,49	127,67	100,18	128,57	100,89	132,29	103,81
533021020073617	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (**)	50,69	39,78	58,58	45,97	62,64	49,15	63,08	49,50	63,52	49,84	65,36	51,29
533021020073517	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (**)	10,33	8,11	11,94	9,37	12,77	10,02	12,85	10,08	12,94	10,15	13,32	10,45
540922040053717	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (**)	10,78	8,46	12,46	9,78	13,32	10,45	13,41	10,52	13,51	10,60	13,90	10,91
504500902113315	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	12,91	10,13	14,92	11,71	15,95	12,52	16,06	12,60	16,18	12,70	16,65	13,07
511621080046307	DIPIRONA MONOIDRATADA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	4632,98	3635,50	5353,82	4201,14	5725,10	4492,49	5765,09	4523,87	5805,64	4555,69	5973,72	4687,58
511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA (HIPOLABOR)	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	243,76	191,28	281,69	221,04	301,22	236,37	303,32	238,01	305,46	239,69	314,30	246,63
540922040053814	BUSCOPAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(4,0 + 500,0) MG/ML SOL INJ IV/IM CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	6,86	5,38	7,93	6,22	8,48	6,66	8,54	6,70	8,60	6,75	8,85	6,95
504500903152314	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	11,67	9,16	13,49	10,59	14,42	11,32	14,52	11,39	14,62	11,47	15,05	11,81
505501801114417	BINOSPAN COMPOSTO (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	250 MG + 10 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	14,84	11,64	17,15	13,46	18,34	14,39	18,47	14,49	18,60	14,60	19,13	15,01
503401303132416	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML (**)	10,05	7,89	11,61	9,11	12,42	9,75	12,51	9,82	12,59	9,88	12,96	10,17
508302501158119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	237,24	186,16	274,15	215,13	293,16	230,04	295,21	231,65	297,29	233,28	305,90	240,04
525100402132417	ATROVEX (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML (**)	11,75	9,22	13,58	10,66	14,52	11,39	14,62	11,47	14,72	11,55	15,15	11,89
540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB S.A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML (**)	11,47	9,00	13,25	10,40	14,17	11,12	14,27	11,20	14,37	11,28	14,79	11,61
508302504130118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML (**)	13,80	10,83	15,95	12,52	17,05	13,38	17,17	13,47	17,29	13,57	17,79	13,96
533022040078217	BUSCOVERAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML (**)	8,08	6,34	9,34	7,33	9,98	7,83	10,05	7,89	10,13	7,95	10,42	8,18
505220050018007	BUSCOVERAN COMPOSTO (LABORATIL)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	8,09	6,35	9,35	7,34	10,00	7,85	10,07	7,90	10,14	7,96	10,43	8,18
533021020073407	NEOCOPAN COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML (**)	8,32	6,53	9,61	7,54	10,28	8,07	10,35	8,12	10,43	8,19	10,73	8,42
508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 20ML (**)	1030,24	808,43	1190,53	934,21	1273,10	999,00	1281,99	1005,98	1291,01	1013,06	1328,38	1042,39
540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB S.A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) (**)	1826,36	1433,14	2110,52	1656,13	2256,88	1770,97	2272,65	1783,35	2288,63	1795,89	2354,89	1847,88
504500904132317	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML (**)	8,56	6,72	9,89	7,76	10,58	8,30	10,65	8,36	10,73	8,42	11,04	8,66
528500901130111	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	6,13	4,81	7,08	5,56	7,58	5,95	7,63	5,99	7,68	6,03	7,90	6,20

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060907, 504416120060807, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1029831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0057

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA														
533014001118410	UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,86	9,31	13,71	10,76	14,66	11,50	14,76	11,58	14,86	11,66	15,29	12,00
510003501115411	FURP-HIOSCINA (FURP)	10 MG COM REV CX ENV AL/PLAS POLIET X 500 (**)	173,57	136,20	200,58	157,40	214,49	168,31	215,98	169,46	217,50	170,67	223,80	175,62
540921040047017	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
504517110021003	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
528500801136116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	7,41	5,81	8,56	6,72	9,16	7,19	9,22	7,23	9,29	7,29	9,55	7,49
511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML (**)	19,03	14,93	21,99	17,26	23,52	18,46	23,68	18,58	23,85	18,72	24,54	19,26
540921040046817	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
504500802135317	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
511621040046107	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (**)	3564,00	2796,67	4118,52	3231,60	4404,13	3455,92	4434,90	3480,07	4466,09	3504,54	4595,39	3606,00
540921040046917	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	8,41	6,60	9,72	7,63	10,39	8,15	10,47	8,22	10,54	8,27	10,84	8,51
533021202158110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	54,69	42,92	63,20	49,59	67,58	53,03	68,05	53,40	68,53	53,77	70,52	55,34
520716050102506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,55	5,14	7,57	5,94	8,09	6,35	8,15	6,40	8,21	6,44	8,45	6,63
511520110011607	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	109,30	85,77	126,31	99,12	135,07	105,99	136,01	106,73	136,97	107,48	140,93	110,59
511617090044106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	109,15	85,65	126,13	98,97	134,88	105,84	135,82	106,58	136,78	107,33	140,74	110,44
508317050021506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	109,18	85,67	126,17	99,01	134,92	105,87	135,86	106,61	136,81	107,35	140,78	110,47
511606302155118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	109,22	85,70	126,21	99,04	134,97	105,91	135,91	106,65	136,86	107,39	140,83	110,51
508317050021406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	54,59	42,84	63,08	49,50	67,46	52,94	67,93	53,30	68,41	53,68	70,39	55,24
504414010048618	HIOARISTON (BLAU)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	194,41	152,55	224,66	176,29	240,24	188,52	241,92	189,84	243,62	191,17	250,67	196,70
510412030068204	ESPASLIT DUO (GEOLAB)	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	16,67	13,08	19,26	15,11	20,60	16,16	20,74	16,27	20,89	16,39	21,49	16,86
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA,DIPIRONA														
504620080077607	NEOCOPAN COMPOSTO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (**)	50,70	39,79	58,59	45,96	62,65	49,16	63,09	49,51	63,53	49,86	65,37	51,30
504616030036817	NEOCOPAN COMPOSTO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (**)	10,33	8,11	11,94	9,37	12,77	10,02	12,85	10,08	12,94	10,15	13,32	10,45
511606402133116	DIPIRONA MONOIDRATADA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	23,16	18,17	26,76	21,00	28,62	22,46	28,82	22,62	29,02	22,77	29,86	23,43
504616030036717	NEOCOPAN COMPOSTO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(6,67 + 333,4) MG/ML SOL GOT OR FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML (**)	8,95	7,02	10,34	8,11	11,06	8,68	11,14	8,74	11,22	8,81	11,54	9,06
507711101115411	DORSPAN (EMS)	10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	15,08	11,83	17,43	13,68	18,63	14,62	18,76	14,72	18,90	14,83	19,44	15,25
506413080027804	ALGEXIN COMPOSTO (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	4,57	3,59	5,28	4,14	5,65	4,43	5,69	4,47	5,73	4,50	5,89	4,62
527907101112416	ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250 (**)	134,19	105,30	155,07	121,68	165,82	130,12	166,98	131,03	168,15	131,95	173,02	135,77
503401301113414	BELSPAN (BELFAR)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,58	8,30	12,23	9,60	13,07	10,26	13,17	10,34	13,26	10,41	13,64	10,70

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 28/06/2022 às 18h00min.

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: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA														
533014001118410	UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,86	9,31	13,71	10,76	14,66	11,50	14,76	11,58	14,86	11,66	15,29	12,00
510003501115411	FURP-HIOSCINA (FURP)	10 MG COM REV CX ENV AL/PLAS POLIET X 500 (**)	173,57	136,20	200,58	157,40	214,49	168,31	215,98	169,46	217,50	170,67	223,80	175,62
540921040047017	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
504517110021003	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
528500801136116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	7,41	5,81	8,56	6,72	9,16	7,19	9,22	7,23	9,29	7,29	9,55	7,49
511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML (**)	19,03	14,93	21,99	17,26	23,52	18,46	23,68	18,58	23,85	18,72	24,54	19,26
540921040046817	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
504500802135317	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML (**)	11,90	9,34	13,75	10,79	14,71	11,54	14,81	11,62	14,91	11,70	15,34	12,04
511621040046107	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (**)	3564,00	2796,67	4118,52	3231,60	4404,13	3455,92	4434,90	3480,07	4466,09	3504,54	4595,39	3606,00
540921040046917	BUSCOPAN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	8,41	6,60	9,72	7,63	10,39	8,15	10,47	8,22	10,54	8,27	10,84	8,51
533021202158110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	54,69	42,92	63,20	49,59	67,58	53,03	68,05	53,40	68,53	53,77	70,52	55,34
520716050102506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,55	5,14	7,57	5,94	8,09	6,35	8,15	6,40	8,21	6,44	8,45	6,63
511820110011607	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	109,30	85,77	126,31	99,12	135,07	105,99	136,01	106,73	136,97	107,48	140,93	110,59
511617090044106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	109,15	85,65	126,13	98,97	134,88	105,84	135,82	106,58	136,78	107,33	140,74	110,44
508317050021506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	109,18	85,67	126,17	99,01	134,92	105,87	135,86	106,61	136,81	107,35	140,78	110,47
511606302155118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	109,22	85,70	126,21	99,04	134,97	105,91	135,91	106,65	136,86	107,39	140,83	110,51
508317050021406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	54,59	42,84	63,08	49,50	67,46	52,94	67,93	53,30	68,41	53,68	70,39	55,24
504414010048618	HIOARISTON (BLAU)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	194,41	152,55	224,66	176,29	240,24	188,52	241,92	189,84	243,62	191,17	250,67	196,70
510412030068204	ESPASLIT DUO (GEOLAB)	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	16,67	13,08	19,26	15,11	20,60	16,16	20,74	16,27	20,89	16,39	21,49	16,86
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
504620080077607	NEOCOPAN COMPOSTO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (**)	50,70	39,78	58,59	45,96	62,65	49,16	63,09	49,51	63,53	49,85	65,37	51,30
504616030036817	NEOCOPAN COMPOSTO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(10,0 + 250,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 (**)	10,33	8,11	11,94	9,37	12,77	10,02	12,85	10,08	12,94	10,15	13,32	10,45
511606402133116	DIPIRONA MONOIDRATADA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	(333,4 + 6,67) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	23,16	18,17	26,76	21,00	28,62	22,46	28,82	22,62	29,02	22,77	29,86	23,43
504616030036717	NEOCOPAN COMPOSTO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(6,67 + 333,4) MG/ML SOL GOT OR FR GOT PLAS PEAD/PEBD OPC X 20 ML (**)	8,95	7,02	10,34	8,11	11,06	8,68	11,14	8,74	11,22	8,81	11,54	9,05
507711101115411	DORSPAN (EMS)	10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	15,08	11,83	17,43	13,68	18,63	14,62	18,76	14,72	18,90	14,83	19,44	15,25
506413080027804	ALGEXIN COMPOSTO (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	4,57	3,59	5,28	4,14	5,65	4,43	5,69	4,47	5,73	4,50	5,89	4,62
527907101112416	ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250 (**)	134,19	105,30	155,07	121,68	165,82	130,12	166,98	131,03	168,15	131,95	173,02	135,77
503401301113414	BELSPAN (BELFAR)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,58	8,30	12,23	9,60	13,07	10,26	13,17	10,34	13,26	10,41	13,64	10,70

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402405153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1025831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0036560

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ESOMEPRAZOL SÓDICO														
569920020000307	ESOMEPRAZOL SÓDICO (CAMBER)	40 MG PO LIOF INJ CT X 1 FA VD TRANS	28,57	22,42	32,47	25,48	34,42	27,01	34,63	27,17	34,84	27,34	35,71	28,02
569920070000807	YESOM (CAMBER)	40 MG PO LIOF INJ CT X 10 FA VD TRANS	285,72	224,20	324,68	254,78	344,24	270,13	346,33	271,77	348,44	273,42	357,15	280,26
569920020000407	ESOMEPRAZOL SÓDICO (CAMBER)	40 MG PO LIOF INJ CT X 10 FA VD TRANS	285,72	224,20	324,68	254,78	344,24	270,13	346,33	271,77	348,44	273,42	357,15	280,26
525118120032306	ESOMEPRAZOL SÓDICO (MEDQUIMICA INDUSTRIA)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 6,5 ML	330,90	259,66	376,02	295,06	398,67	312,84	401,09	314,74	403,54	316,66	413,63	324,58
508012080093504	ÉSIO (EUROFARMA S)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 6,5 ML	509,08	399,48	578,50	453,95	613,35	481,30	617,07	484,22	620,83	487,17	636,35	499,34
532412050004304	SOMPRAZ IV (SUN DO BRASIL)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	478,51	375,49	543,76	426,69	576,52	452,40	580,01	455,13	583,55	457,91	598,14	469,36
532412030004006	ESOMEPRAZOL SODICO (SUN DO BRASIL)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	33,07	25,95	37,58	29,49	39,84	31,26	40,08	31,45	40,33	31,65	41,34	32,44
502305901158215	NEXIUM IV (ASTRAZENECA DO BRASIL)	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	509,08	399,48	578,50	453,95	613,35	481,30	617,07	484,22	620,83	487,17	636,35	499,34
538020090031207	ESOMEPRAZOL SÓDICO (ACCORD)	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	86,82	68,13	98,66	77,42	104,60	82,08	105,24	82,58	105,88	83,08	108,53	85,16
506720090065807	MEZP (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	493,64	387,36	560,95	440,18	594,75	466,70	598,35	469,52	602,00	472,39	617,05	484,20
538020090031307	ESOMEPRAZOL SÓDICO (ACCORD)	40 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	8,67	6,80	9,85	7,73	10,45	8,20	10,51	8,25	10,57	8,29	10,84	8,51
PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL;CLARITROMICINA;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
541818120096507	ESOGASTRO IBP (EMS)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 + 28 + 42	295,32	231,74	341,27	267,79	364,94	286,37	367,48	288,36	370,07	290,39	380,78	298,80
541814050007507	ESOGASTRO IBP (EMS)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	196,89	154,50	227,52	178,53	243,30	190,92	245,00	192,25	246,73	193,61	253,87	199,21
541818010084103	ESOGASTRO IBP (EMS)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	295,32	231,74	341,27	267,79	364,94	286,37	367,48	288,36	370,07	290,39	380,78	298,80
PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRAMICINA														
576719120051517	ROVAMICINA (SANOFI MEDLEY .)	1,5 MUI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16	55,10	43,24	62,01	48,67	66,39	52,10	66,79	52,41	67,20	52,73	68,68	54,05
PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA														
526119504117111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	17,66	13,86	20,07	15,75	21,28	16,70	21,41	16,80	21,54	16,90	22,08	17,33
522717110064717	ALDACTONE (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	28,21	22,14	32,06	25,16	33,99	26,67	34,19	26,83	34,40	26,99	35,26	27,67
526119505113111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,19	26,04	37,72	29,60	39,99	31,38	40,23	31,57	40,48	31,77	41,49	32,56
511610901114115	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	554,93	435,45	630,60	494,83	668,59	524,64	672,64	527,82	676,74	531,04	693,66	544,31
510015010027106	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	17,12	13,43										
507725002114115	ESPIRONOLACTONA (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	14,83	11,64	16,85	13,22	17,87	14,02	17,98	14,11	18,09	14,20	18,54	14,55
510015010027206	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	18,25	14,32										
507725003110113	ESPIRONOLACTONA (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	27,61	21,67	31,38	24,62	33,27	26,11	33,47	26,26	33,67	26,42	34,51	27,08
510015010027306	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	34,30	26,92										
510015010027706	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	515,49	404,51										
510015010027806	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	572,77	449,45										
510015010027406	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	0,93	0,73										
510015010027506	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75	85,84	67,36										
510015010027606	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)	0,93	0,73										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151190600070807 e 51151190600070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0006611

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA														
538019040027303	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	112,80	83,51	128,18	100,56	135,90	106,64	136,73	107,29	137,56	107,94	141,00	110,64
505821100002606	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (CHEMICALTECH)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	250,62	196,66	284,80	223,46	301,95	236,94	303,78	238,38	305,63	239,83	313,28	245,83
538019040027403	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	282,04	221,32	320,50	251,50	339,81	266,65	341,87	268,27	343,95	269,90	352,55	276,65
538019040027203	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	56,40	44,26	64,09	50,29	67,95	53,32	68,36	53,64	68,78	53,97	70,50	55,32
505821100002506	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (CHEMICALTECH)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	60,10	47,16	68,30	53,60	72,41	56,82	72,85	57,17	73,29	57,51	75,13	58,96
538001403159117	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 25 ML	267,62	210,00	304,11	238,64	322,43	253,01	324,39	254,55	326,37	256,10	334,53	262,51
538001401156110	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 5 ML	64,18	50,36	72,93	57,23	77,33	60,68	77,79	61,04	78,27	61,42	80,23	62,96
522718040080913	FARMORUBICINA (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	317,33	249,01	360,60	282,96	382,33	300,01	384,64	301,83	386,99	303,67	396,66	311,26
519507102153419	NUOVODOX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	368,27	289,00	418,49	328,39	443,70	348,17	446,39	350,28	449,11	352,42	460,34	361,23
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ERLOTINIBE														
511520050071307	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (SANDOZ DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	5187,68	4070,77	5895,09	4625,86	6250,22	4904,55	6288,10	4934,27	6326,44	4964,36	6484,60	5088,47
511520050071407	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (SANDOZ DO BRASIL)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	5895,04	4625,84	6698,91	5256,63	7102,46	5573,30	7145,50	5607,07	7189,07	5641,26	7368,80	5782,30
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ESCETAMINA														
514521030038705	SPRAVATO (JANSSEN-CILAG)	140 MG/ML SOL SPR NAS CT 2 FR VD TRANS X 0,2 ML + 2 DISP INAL (56 MG) (9) Dec. Judicial	156,23	122,59	180,54	141,67	193,06	151,48	194,41	152,55	195,77	153,62	201,44	158,07
514521030038905	SPRAVATO (JANSSEN-CILAG)	140 MG/ML SOL SPR NAS CT 3 FR VD TRANS X 0,2 ML + 3 DISP INAL (84 MG) (9) Dec. Judicial	234,35	183,89	270,81	212,50	289,59	227,24	291,62	228,84	293,67	230,44	302,17	237,11
514521030038805	SPRAVATO (JANSSEN-CILAG)	140 MG/ML SOL SPR NAS CT FR VD TRANS X 0,2 ML + DISP INAL (28 MG) (5) Dec. Judicial	1661,19	1303,54	1919,65	1506,35	2052,78	1610,82	2067,12	1622,07	2081,66	1633,48	2141,92	1680,76
506718120076303	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	40,10	31,47	45,57	35,76	48,31	37,91	48,61	38,15	48,90	38,37	50,13	39,34
506718120076403	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER	66,83	52,44	75,94	59,59	80,52	63,18	81,01	63,57	81,50	63,95	83,54	65,55
506718129076203	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER	13,37	10,49	15,19	11,92	16,11	12,64	16,21	12,72	16,30	12,79	16,71	13,11
506716030061903	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	334,20	262,25	379,77	298,01	402,65	315,98	405,09	317,87	407,56	319,81	417,75	327,81
506716040062303	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	1752,69	1375,34	1991,69	1562,86	2111,67	1657,03	2124,47	1667,07	2137,43	1677,24	2190,86	1719,17
506716030062003	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	481,25	377,64	546,88	429,14	579,82	454,98	583,33	457,74	586,89	460,53	601,56	472,04
506716040062203	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML	366,90	287,91	416,93	327,16	442,05	346,88	444,73	348,98	447,44	351,11	458,63	359,89
506716040062403	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML	3668,87	2878,96	4169,17	3271,55	4420,32	3468,63	4447,11	3489,65	4474,23	3510,93	4586,09	3598,71
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ESMOLOL														
506719010077703	BREVIBLOC DILUÍDO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2993,01	2348,61	3401,15	2668,86	3606,04	2829,66	3627,89	2846,81	3650,01	2864,16	3741,26	2935,77
506701601151414	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	1096,82	860,67	1246,39	978,04	1321,47	1036,66	1329,48	1043,24	1337,59	1049,61	1371,03	1075,65
506714120053803	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	1371,03	1075,65	1557,99	1222,55	1651,84	1296,29	1661,85	1304,05	1671,99	1312,01	1713,79	1344,51
506701602156411	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	3296,95	2587,12	3746,54	2939,91	3972,23	3117,01	3996,30	3135,90	4020,67	3155,02	4121,19	3233,90
506717100073603	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	3296,95	2587,12	3746,54	2939,91	3972,23	3117,01	3996,30	3135,90	4020,67	3155,02	4121,19	3233,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA														
533805701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,91	5,42	7,85	6,16	8,33	6,54	8,38	6,58	8,43	6,62	8,64	6,78

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190607070807 e 5115190607070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402408154416, 504416120060007, 504416120060507, 504416120060907, 504417100064907, 504402408153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0096262

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

Publicada em 02/06/2022, 00h30min, atualizada em 28/06/2022 às 18h00min.

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: BROMIDRATO DE DARIFENACINA														
534217010012304	FENAZIC (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	393,32	308,64	454,52	356,66	486,04	381,40	489,43	384,06	492,87	386,75	507,14	397,95
534222020026206	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	273,91	214,94	316,53	248,36	338,48	265,61	340,84	267,46	343,24	269,34	353,18	277,14
534222020025403	FENAZIC (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	421,42	330,69	486,99	382,14	520,76	408,64	524,40	411,50	528,09	414,39	543,38	426,39
534222020026306	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	410,86	322,40	474,78	372,56	507,71	398,40	511,26	401,19	514,85	404,00	529,76	415,70
534222020025503	FENAZIC (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	632,15	496,05	730,50	573,22	781,17	612,96	786,62	617,26	792,15	621,60	815,09	639,60
534218030014306	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	447,39	351,07	517,00	405,69	552,85	433,82	556,71	436,85	560,63	439,90	576,86	452,66
534217010012404	FENAZIC (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	668,34	540,14	795,44	624,18	850,60	667,47	856,54	672,13	862,57	676,86	887,54	696,45
505614120040113	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	196,69	154,34	227,29	178,35	243,06	190,73	244,75	192,05	246,47	193,40	253,61	199,01
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO;GUAIFENESINA														
528700601131419	XAROPE 44 E (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (**)	18,63	14,62	21,53	16,89	23,02	18,06	23,18	18,19	23,35	18,32	24,02	18,85
528719020004703	XAROPE 44 E (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)	1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 240 ML (**)	34,46	27,04	39,82	31,25	42,58	33,41	42,88	33,65	43,18	33,88	44,43	34,86
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL														
504500606174313	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL ** CAP **	18,41	14,45										
504500605135314	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	5 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 20 ML	5,51	4,32	6,26	4,91	6,64	5,21	6,68	5,24	6,72	5,27	6,89	5,41
528524201139111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	3,52	2,76	4,00	3,14	4,24	3,33	4,27	3,35	4,29	3,37	4,40	3,45
520729601133110	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	3,58	2,81	4,07	3,19	4,31	3,38	4,34	3,41	4,37	3,43	4,48	3,52
504616050070503	BROMIFEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS	5,59	4,39	6,25	4,90	6,83	5,29	6,67	5,23	6,71	5,27	6,88	5,40
503412030014704	FENATEC (BELFAR)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,18	4,06	5,89	4,62	6,24	4,90	6,28	4,93	6,32	4,96	6,48	5,09
504616010032717	BROMIFEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	274,73	215,58	312,19	244,98	331,00	259,74	333,01	261,31	335,04	262,91	343,41	269,47
528524203131118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	512,06	401,91	581,89	456,61	616,94	484,11	620,68	487,05	624,46	490,01	640,08	502,27
511611502132118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML	675,67	530,20	767,81	602,59	814,06	638,79	818,99	642,66	823,99	646,59	844,59	662,75
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE GALANTAMINA														
510018090046706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 ** CAP **	692,91	543,73										
510018090046406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	96,97	76,09										
541819110111807	GAUDY (EMS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **	97,02	76,13										
510018090046806	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 ** CAP **	1385,84	1087,47										
510018090046506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **	193,98	152,22										
541819110111907	GAUDY (EMS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **	194,01	152,24										
541816090017506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **	194,01	152,24										
525317060048006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUIMICA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **	194,01	152,24										
510018090046606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56 ** CAP **	388,00	304,46										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CITARABINA														
504401403151418	CITARAX (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	771,04	605,04	876,18	687,54	928,96	728,96	934,59	733,37	940,29	737,85	963,80	756,29
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CAFEÍNA														
540912030004403	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(500 + 30) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	19,20	15,07	22,19	17,41	23,73	18,62	23,89	18,75	24,06	18,88	24,76	19,43
508513060011102	PEYONA (CHIESI)	20 MG/ML SOL INJ IV/OR CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	859,83	674,71	993,61	779,69	1062,52	833,76	1069,94	839,58	1077,46	845,48	1108,66	869,97
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL														
508502502131314	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	104,97	82,37	121,30	95,18	129,71	101,78	130,62	102,50	131,54	103,22	135,35	106,21
508502501135316	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	55,40	43,47	64,02	50,24	68,46	53,72	68,94	54,10	69,42	54,47	71,43	56,05
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CLOMIFENO														
525003101115414	CLOMID (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	42,16	33,08	47,91	37,59	50,80	39,86	51,10	40,10	51,41	40,34	52,70	41,35
531625101113413	INDUX (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,70	18,60	26,93	21,13	28,55	22,40	28,73	22,55	28,90	22,68	29,63	23,25
525420701114414	SEROPHENE (MERCK)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,43	82,73	119,81	94,01	127,02	99,67	127,79	100,28	128,57	100,89	131,79	103,42
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA														
533013040059204	CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML (**)	94,06	73,81	106,89	85,29	116,23	91,21	117,04	91,64	117,87	92,49	121,28	95,17
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA														
506717090072403	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	57,26	44,93	65,07	51,06	68,99	54,14	69,41	54,47	69,83	54,80	71,58	56,17
506717090072603	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML	252,35	198,02	286,76	225,02	304,04	238,58	305,88	240,02	307,74	241,48	315,44	247,53
506721060092703	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB TP BR X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506717090072503	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506721060092803	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS TP BR X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506721060092903	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	358,24	281,11	407,09	319,44	431,61	338,68	434,23	340,74	436,88	342,82	447,80	351,39
506720120087707	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML	85,03	66,72	96,63	75,83	102,45	80,39	103,07	80,88	103,70	81,37	106,29	83,41
537519070007905	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	394,58	309,63	448,39	351,85	475,40	373,06	478,28	375,31	481,20	377,60	493,23	387,04
537519070007805	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	56,36	44,23	64,05	50,26	67,90	53,28	68,32	53,61	68,73	53,93	70,45	55,28
537519070008105	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	668,91	524,89	760,13	596,47	805,92	632,41	810,80	636,23	815,74	640,11	836,14	656,12
537519070008005	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	95,56	74,99	108,59	85,21	115,13	90,34	115,83	90,89	116,54	91,45	119,45	93,73
537519070008205	FENTORA (TEVA .)	400 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	668,91	524,89	760,13	596,47	805,92	632,41	810,80	636,23	815,74	640,11	836,14	656,12
533020110072207	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML	157,82	123,84	179,34	140,73	190,14	149,20	191,30	150,11	192,46	151,02	197,28	154,81
533018905151411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	77,73	60,99	88,33	69,31	93,65	73,49	94,22	73,93	94,79	74,38	97,16	76,24
511618020044403	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML	185,96	145,92	211,32	165,82	224,05	175,91	225,41	176,98	226,78	177,95	232,45	182,40
533018908150416	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	62,14	48,76	70,61	55,41	74,87	58,75	75,32	59,10	75,78	59,46	77,68	60,96
511621030045803	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	151,07	118,54	171,67	134,71	182,01	142,82	183,12	143,70	184,23	144,56	188,84	148,18
511620110045707	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	271,24	212,84	308,23	241,87	326,80	256,44	328,78	257,99	330,78	259,56	339,05	266,03
511621030046003	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	377,68	296,37	429,18	336,78	455,04	357,07	457,79	359,23	460,59	361,43	472,10	370,46

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540902010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061332-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: FINASTERIDA														
510015030041706	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 (EMB FRAC)	3,60	2,82										
510015030041806	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 (EMB FRAC)	3,60	2,82										
510015030041506	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	132,09	103,65										
531626301116414	FINASTIL (EMS SIGMA PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	70,14	55,04	79,70	62,54	84,51	66,31	85,02	66,72	85,54	67,12	87,68	68,80
507713403119114	FINASTERIDA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	95,21	74,71	108,19	84,90	114,71	90,01	115,41	90,56	116,11	91,11	119,01	93,39
510015030041906	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 75	330,35	259,23										
525404401111418	FLAXIN (MERCK)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,43	40,36	58,44	45,86	61,96	48,62	62,34	48,92	62,72	49,22	64,29	50,45
508007003118117	FINASTERIDA (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	72,72	57,06	82,64	64,85	87,61	68,75	88,15	69,17	88,68	69,59	90,90	71,33
552920010100917	FINASTERIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	73,08	57,35	83,05	65,17	88,05	69,09	88,58	69,51	89,12	69,93	91,35	71,68
525065402119117	FINASTERIDA (SANOFI MEDLEY .)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,59	75,01	108,63	85,24	115,17	90,37	115,87	90,92	116,57	91,47	119,49	93,76
520715120098703	FINARID (TEUTO BRASILEIRO)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,74	75,91	109,93	86,28	116,55	91,46	117,26	92,01	117,98	92,58	120,93	94,89
520715100096206	FINASTERIDA (TEUTO BRASILEIRO)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	97,54	76,54	110,84	86,98	117,52	92,22	118,23	92,78	118,95	93,34	121,93	95,68
PRINCÍPIO ATIVO: FITOMENADIONA														
511820060011107	HYVIT K (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	290,13	227,67	329,69	258,71	349,55	274,29	351,67	275,95	353,82	277,64	362,66	284,58
511608802155415	ESKAVIT (HIPOLABOR)	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	120,20	94,32	136,59	107,18	144,82	113,64	145,70	114,33	146,59	115,03	150,25	117,90
511820060011207	HYVIT K (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	145,12	113,88	164,91	129,40	174,84	137,20	175,90	138,03	176,98	138,88	181,40	142,34
529212020024003	KANAKION MM (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS	11,97	9,39	13,60	10,67	14,42	11,32	14,51	11,39	14,60	11,46	14,96	11,74
533015001154415	VITA K (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	160,24	125,74	182,09	142,89	193,06	151,49	194,23	152,41	195,41	153,34	200,30	157,18
504414010046118	VIKATRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	251,03	196,98	285,26	223,84	302,45	237,33	304,28	238,77	306,13	240,22	313,79	246,23
506717030067803	KAVIT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - 05	28,37	22,26	32,24	25,30	34,18	26,82	34,39	26,99	34,60	27,15	35,46	27,82
506707602158411	KAVIT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP)	11,50	9,02	13,07	10,26	13,86	10,88	13,94	10,94	14,02	11,00	14,38	11,29
506707601151413	KAVIT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	57,51	45,13	65,35	51,28	69,29	54,37	69,71	54,70	70,13	55,03	71,89	56,41
529202701158315	KANAKION MM (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	16,05	12,59	18,24	14,31	19,34	15,18	19,45	15,26	19,57	15,36	20,06	15,74
506715110060403	KAVIT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	41,38	32,47	47,02	36,90	49,86	39,13	50,16	39,36	50,46	39,60	51,73	40,59
PRINCÍPIO ATIVO: FLUCONAZOL														
522717110065017	ZOLTEC (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	301,90	236,90	343,07	269,21	363,73	285,42	365,94	287,15	368,17	288,90	377,38	296,13
506706201117414	FLUCAZOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	180,51	141,65	205,13	160,97	217,48	170,69	218,80	171,69	220,13	172,74	225,64	177,06
541821050159007	FLUCOCIN (EMS)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	22,84	17,92	25,95	20,36	27,52	21,59	27,68	21,72	27,85	21,85	28,55	22,40
507713801114112	FLUCONAZOL (EMS)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	29,94	23,49	34,02	26,70	36,07	28,30	36,29	28,48	36,51	28,65	37,43	29,37
506406802112112	FLUCONAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	12,07	9,47	13,72	10,77	14,54	11,41	14,63	11,48	14,72	11,55	15,09	11,84
517602701119417	FLUCOLCID (GLOBO SA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	11,82	9,28	13,43	10,54	14,24	11,17	14,33	11,25	14,41	11,31	14,78	11,60
525115110028606	FLUCONAZOL (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	7,98	6,26	9,07	7,12	9,61	7,54	9,67	7,59	9,73	7,63	9,98	7,83

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030039805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: FLUMAZENIL														
53302170115411O	FLUMAZENIL (PORTARIA 344 - LISTA C1) (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	643,83	505,21	731,63	574,19	775,70	608,69	780,40	612,38	785,16	616,12	804,79	631,52
529202901157312	LANEXAT (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	990,50	777,25	1125,57	883,23	1193,37	936,44	1200,61	942,12	1207,93	947,86	1238,13	971,56
505617110041817	LANEXAT (ASPEN PHARMA)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	990,50	777,25	1125,57	883,23	1193,37	936,44	1200,61	942,12	1207,93	947,86	1238,13	971,56
509521080036006	FLUMAZENIL (FRESENIUS KABI BRASIL)	0,1 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	643,82	505,21	731,61	574,09	775,69	608,68	780,39	612,37	785,15	616,11	804,78	631,51
PRINCÍPIO ATIVO: FLUNARIZINA;MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA														
500507501111414	VERTIZINE D (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	51,24	40,21	58,23	45,69	61,73	48,44	62,11	48,74	62,49	49,04	64,05	50,26
PRINCÍPIO ATIVO: FLUNITRAZEPAM														
529205401112314	ROHYPNOL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,42	8,18	11,84	9,29	12,55	9,85	12,63	9,91	12,71	9,97	13,03	10,23
529205402119312	ROHYPNOL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,64	12,27	17,77	13,94	18,84	14,78	18,96	14,88	19,07	14,96	19,55	15,34
531603503111414	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	10,12	7,94	11,50	9,02	12,19	9,57	12,27	9,63	12,34	9,68	12,65	9,93
531621080093903	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	15,19	11,92	17,26	13,54	18,30	14,36	18,41	14,45	18,52	14,53	18,99	14,90
509018020021918	ROHYPNOL (FARMOQUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	11,58	9,09	13,16	10,33	13,95	10,95	14,04	11,02	14,12	11,08	14,48	11,36
509018020021818	ROHYPNOL (FARMOQUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	17,34	13,61	19,70	15,46	20,89	16,39	21,02	16,49	21,15	16,60	21,68	17,01
531603504118412	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,32	14,38	20,82	16,34	22,07	17,32	22,21	17,43	22,34	17,53	22,90	17,97
531621080094003	ROHYDORM (EMS SIGMA PHARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,48	21,56	31,23	24,51	33,11	25,98	33,31	26,14	33,51	26,29	34,35	26,96
PRINCÍPIO ATIVO: FLUOCINOLONA ACETONIDA														
531614100076803	OSKIN (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	79,81	62,63	92,23	72,37	98,62	77,39	99,31	77,93	100,01	78,48	102,91	80,75
531614100076903	OSKIN (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	165,54	129,90	191,30	150,11	204,56	160,52	205,99	161,64	207,44	162,78	213,45	167,50
531613070069606	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	83,81	65,77	96,85	76,00	103,57	81,27	104,29	81,84	105,02	82,41	108,06	84,79
531613070069506	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	163,45	128,26	188,88	148,21	201,98	158,49	203,39	159,60	204,82	160,72	210,75	165,38
PRINCÍPIO ATIVO: FLUORMETOLONA														
501002601175410	FLUMEX (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	1 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	15,10	11,85	17,16	13,47	18,19	14,27	18,30	14,36	18,41	14,45	18,88	14,82
PRINCÍPIO ATIVO: FLUORURACILA														
519508403157111	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 10 ML	81,22	63,73	92,30	72,43	97,86	76,79	98,45	77,25	99,05	77,72	101,53	79,67
519512030019806	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	40,69	31,93	46,24	36,28	49,02	38,47	49,32	38,70	49,62	38,94	50,86	39,91
519512030019906	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	203,52	159,70	231,27	181,48	245,20	192,41	246,69	193,59	248,20	194,78	254,40	199,63
519512030019706	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	8,11	6,36	9,22	7,23	9,77	7,67	9,83	7,71	9,89	7,76	10,14	7,96
519512030019506	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 40 ML	16,21	12,72	18,42	14,45	19,53	15,33	19,65	15,42	19,77	15,51	20,26	15,90
519512030020006	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	406,88	319,29	462,36	362,81	490,22	384,68	493,19	387,01	496,20	389,37	508,60	399,19
519512030019606	FLUORURACILA (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 40 ML	810,14	635,72	920,61	722,40	976,07	766,02	981,99	770,67	987,98	775,37	1012,68	794,65

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007060 7 e 51151906007090 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003860 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006030 7, 50441612006026 0, 50441612006049 0 7, 50441711006496 0 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA														
506715401158415	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	136,22	106,89	154,80	121,47	164,12	128,78	165,12	129,57	166,12	130,35	170,28	133,62
506715402154413	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	131,64	103,30	149,59	117,38	158,60	124,45	159,56	125,21	160,54	125,98	164,55	129,12
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA														
506720080084907	XYLESTESIN COM NOREPINEFRINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML USO PROFISSIONAL (**)	154,87	121,53	178,97	140,44	191,38	150,18	192,71	151,22	194,07	152,29	199,69	156,70
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;PIVALATO DE FLUOCORTOLONA														
541120120002117	ULTRAPROCT LDO (LEO PHARMA)	(1,00+ 20,00) MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC	25,44	19,96	29,40	23,07	31,44	24,67	31,66	24,84	31,88	25,02	32,80	25,74
562621030000917	ULTRAPROCT LDO (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS)	(1,00+ 20,00) MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC	25,44	19,96	29,40	23,07	31,44	24,67	31,66	24,84	31,88	25,02	32,80	25,74
538912080018814	ULTRAPROCT LDO (BAYER)	(1,00+40,00) MG SUP RET CT STR AL X 10	15,84	12,43	18,30	14,36	19,57	15,36	19,71	15,47	19,85	15,58	20,42	16,02
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL														
501102101167411	NENE DENT N (TAKEDA PHARMA)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G (**)	10,17	7,98	11,75	9,22	12,57	9,86	12,66	9,94	12,74	10,00	13,11	10,29
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL;MATRICARIA CHAMOMILLA L.														
540921100048917	NENE DENT N (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G (**)	10,17	7,98	11,75	9,22	12,57	9,86	12,66	9,94	12,74	10,00	13,11	10,29
540921100049017	NENE DENT N (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G SOL CT FR PLAS AMB GOT X 10 G (**)	8,98	7,05	10,38	8,15	11,10	8,71	11,17	8,76	11,25	8,83	11,58	9,09
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;ACETATO DE FLUDROCORTISONA														
533801201177411	PANOTIL (ZAMBON)	10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML	9,74	7,64	11,26	8,84	12,04	9,45	12,12	9,51	12,21	9,58	12,56	9,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;FLUOCINOLONA ACETONIDA														
538812010039206	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (LEGRAND PHARMA)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,34	6,54	9,48	7,44	10,05	7,89	10,11	7,93	10,17	7,98	10,43	8,18
507719602172413	OTOMIXYN (EMS)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,20	4,87	7,05	5,53	7,47	5,86	7,52	5,90	7,56	5,93	7,75	6,08
529203901177311	OTOSYNALAR (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,77	4,53	6,56	5,15	6,95	5,45	6,99	5,48	7,04	5,53	7,21	5,66
510414102176416	OTOSYLASE (GEOLAB)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	10,25	8,04	11,65	9,14	12,35	9,69	12,42	9,75	12,50	9,81	12,81	10,05
510415002175114	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,02	6,29	9,11	7,15	9,66	7,58	9,72	7,63	9,78	7,67	10,03	7,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LINCOMICINA														
504617050060917	NEO LINCO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	11,91	9,35	13,53	10,62	14,35	11,26	14,44	11,33	14,52	11,39	14,89	11,68
522717110064017	FRADEMICINA (WYETH)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	8,33	6,54	9,47	7,43	10,04	7,88	10,10	7,93	10,16	7,97	10,41	8,17
527902302152414	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X.2 ML	11,51	9,03	13,08	10,26	13,87	10,89	13,95	10,95	14,04	11,02	14,39	11,29
522717110064117	FRADEMICINA (WYETH)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X.2 ML	13,75	10,79	15,63	12,26	16,57	13,00	16,67	13,08	16,77	13,16	17,19	13,49
504617100066708	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X.2 ML	7,73	6,07	8,78	6,89	9,31	7,31	9,37	7,35	9,43	7,40	9,66	7,58
504617100066808	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	311,05	244,06	353,47	277,37	374,76	294,07	377,03	295,86	379,33	297,66	388,81	305,10

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070607 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 50671880215411 e 50671880215419, 50671880215411 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003605 foi alterado 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 54092201005111 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0557

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: SULFATO DE GENTAMICINA														
504617030056507	NEO GENTAMICIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	280 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	9,14	7,17	10,39	8,15	11,01	8,64	11,08	8,69	11,15	8,75	11,43	8,97
511607901151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	216,57	169,94	246,10	193,11	260,93	204,75	262,51	205,99	264,11	207,25	270,71	212,43
530717030007206	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	4,28	3,36	4,86	3,81	5,16	4,05	5,19	4,07	5,22	4,10	5,35	4,20
530717030007406	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	8,74	6,86	9,93	7,79	10,53	8,26	10,59	8,31	10,66	8,37	10,93	8,58
530717030007306	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	10,69	8,39	12,15	9,53	12,88	10,11	12,96	10,17	13,04	10,23	13,36	10,48
530717030007606	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	21,86	17,15	24,84	19,49	26,34	20,67	26,50	20,80	26,66	20,92	27,33	21,45
530717030007506	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	214,14	168,04	243,34	190,95	258,00	202,45	259,56	203,68	261,15	204,93	267,68	210,05
530700602155416	GENTAMISAN (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	53,46	41,95	60,75	47,67	64,41	50,54	64,80	50,85	65,20	51,16	66,83	52,44
530717030007706	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	437,35	343,19	496,99	389,90	526,93	413,48	530,12	415,98	533,35	418,52	546,69	429,09
530700603151414	GENTAMISAN (SANTISA FARMACÊUTICO)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	64,59	50,68	73,40	57,60	77,82	61,07	78,29	61,43	78,77	61,81	80,74	63,36
511804101156415	HYTAMICINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	284,27	223,07	323,03	253,48	342,49	268,75	344,57	270,36	346,67	272,03	355,34	278,84
509521060030617	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	59,65	46,81	67,78	53,19	71,87	56,40	72,30	56,73	72,74	57,08	74,56	58,51
509521060030717	GENTAMICIN (FRESENIUS KABI BRASIL)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	69,77	54,75	79,28	62,21	84,06	65,96	84,57	66,36	85,09	66,77	87,21	68,43
501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,00	6,28	9,09	7,13	9,64	7,56	9,70	7,61	9,76	7,66	10,00	7,85
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA;DESONIDA														
509514601176311	ADINOS GEN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10G	9,50	7,45	10,96	8,62	11,74	9,21	11,82	9,27	11,90	9,34	12,25	9,61
509514802172318	ADINOS GEN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G	14,27	11,20	16,49	12,94	17,63	13,83	17,76	13,94	17,88	14,03	18,40	14,44
509514803179316	ADINOS GEN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G	19,01	14,92	21,97	17,24	23,49	18,43	23,66	18,57	23,82	18,68	24,51	19,23
509514804175314	ADINOS GEN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G	28,55	22,40	32,99	25,89	35,28	27,68	35,53	27,88	35,78	28,08	36,81	28,88
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
520721100114206	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (TEUTO BRASILEIRO)	(0,5 + 1) MG/G POM DERM CT BG AL AL X 30G	17,93	14,07	20,72	16,26	22,16	17,39	22,31	17,51	22,47	17,63	23,12	18,14
506411901169112	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (CIMED INDUSTRIA S.A)	(0,5 + 1,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,79	12,39	18,25	14,32	19,51	15,31	19,65	15,42	19,79	15,53	20,36	15,98
506409301168415	DIPROZIL (CIMED INDUSTRIA S.A)	(0,5 + 1,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,63	12,26	18,06	14,17	19,31	15,15	19,45	15,26	19,59	15,37	20,15	15,81
526117602162115	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)	(0,5 + 1,0) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,81	13,98	20,58	16,15	22,01	17,27	22,16	17,39	22,32	17,51	22,96	18,02
526117601166117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)	(0,50+1,00) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,81	13,98	20,58	16,15	22,01	17,27	22,16	17,39	22,32	17,51	22,96	18,02
507728401176119	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (EMS)	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	17,90	14,05	20,69	16,24	22,12	17,36	22,27	17,47	22,43	17,60	23,08	18,11
528526101166113	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,91	14,05	20,70	16,24	22,13	17,37	22,29	17,49	22,44	17,61	23,09	18,12
528526103169111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,55	14,56	21,44	16,82	22,92	17,99	23,08	18,11	23,25	18,25	23,92	18,77

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600709807 e 5115190600709907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188011157410, 5067188021534119, 5067188031514111 e 5067141200544003 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300038805 foi alterado 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 5409222010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722207 e 5115200700721207 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024001544116, 5044161200600307, 5044161200600607, 5044171000964907, 5044024095134110 e 5044210400607807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0836

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: GLICLAZIDA														
527918100033704	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	32,88	25,90	37,36	29,32	39,61	31,08	39,85	31,27	40,10	31,47	41,10	32,25
527918100033506	GLICLAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
531300605112319	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
531300504111317	DIAMICRON (S SERVIER DO BRASIL)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
527918100033804	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB 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
527918100033606	GLICLAZIDA (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	68,02	53,38	77,30	60,66	81,95	64,31	82,45	64,70	82,95	65,09	85,03	66,72
538819010059304	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
525319020057604	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
526118120103104	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	27,40	21,50	31,14	24,44	33,01	25,90	33,21	26,06	33,41	26,22	34,25	26,88
538820020071407	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
538819010059404	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
525319020057704	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
526118120103204	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	54,79	42,99	62,26	48,86	66,01	51,80	66,41	52,11	66,82	52,43	68,49	53,74
538819010059504	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
526118120103304	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,59	86,00	124,53	97,72	132,04	103,61	132,84	104,24	133,65	104,88	136,99	107,50
525319020057804	BETEGLID (NOVA QUIMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	109,60	86,00	124,55	97,73	132,05	103,62	132,85	104,25	133,66	104,88	137,00	107,50
538820020071507	GLICLAZIDA (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	71,24	55,90	80,95	63,52	85,83	67,35	86,35	67,76	86,88	68,18	89,05	69,88
541818070087006	GLICLAZIDA (EMS)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	35,62	27,95	40,48	31,76	42,92	33,68	43,18	33,88	43,44	34,09	44,53	34,94
541818070087106	GLICLAZIDA (EMS)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60	71,25	55,91	80,97	63,54	85,84	67,36	86,36	67,77	86,89	68,18	89,06	69,88
PRINCÍPIO ATIVO: GLICLAZIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
525418100050305	GLIVANCE XR (MERCK)	1000 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
525418100050005	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
525418100050105	GLIVANCE XR (MERCK)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	61,99	48,64	71,63	56,21	76,60	60,11	77,14	60,53	77,66	60,96	79,93	62,72
525418100050205	GLIVANCE XR (MERCK)	750 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	30,99	24,32	35,81	28,10	38,30	30,05	38,56	30,26	38,83	30,47	39,96	31,36
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CÁLCIO														
504414010044718	GLICONATO DE CALCIO (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	146,93	115,30	166,97	131,02	177,02	138,91	178,10	139,76	179,18	140,60	183,66	144,12
511214090025104	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	162,96	127,87	185,18	145,31	196,34	154,07	197,53	155,00	198,73	155,94	203,70	159,84
509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	170,50	133,80	193,85	152,11	205,53	161,28	206,78	162,26	208,04	163,25	213,24	167,33
511219020038517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	323,18	253,60	367,25	288,18	389,37	305,54	391,73	307,39	394,12	309,27	403,98	317,00
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE CLOREXIDINA														
506708701176416	MARCLOHREX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML (**)	31,94	25,06	36,91	28,96	39,47	30,97	39,74	31,18	40,02	31,40	41,18	32,31
PRINCÍPIO ATIVO: GLICONATO DE ZINCO														
500212090030205	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT S DO BRASIL)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (**)	12,75	10,00	14,73	11,56	15,76	12,37	15,87	12,45	15,98	12,54	16,44	12,90

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços dos apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070507 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 10045119-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520970072207 e 511520970072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504416120060907, 504417100064607, 504402408153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0205369

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

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

CMED

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: GLIMEPIRIDA														
515513605115119	GLIMEPIRIDA (SANDOZ DO BRASIL)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	61,16	47,99	69,50	54,54	73,69	57,82	74,13	58,17	74,58	58,53	76,45	59,99
552920020108917	GLIMEPIRIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	60,78	47,69	69,07	54,20	73,23	57,46	73,67	57,81	74,12	58,16	75,98	59,62
525068901116118	GLIMEPIRIDA (SANOFI MEDLEY ;)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,27	25,32	36,67	28,77	38,88	30,51	39,12	30,70	39,35	30,88	40,34	31,66
508019102116116	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA S)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,99	27,46	39,76	31,20	42,16	33,08	42,41	33,28	42,67	33,48	43,74	34,32
527917120031506	GLIMEPIRIDA (PHARLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,64	35,81	51,86	40,69	54,99	43,15	55,32	43,41	55,66	43,68	57,05	44,77
510416120137406	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,33	36,36	52,65	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	44,16	59,67	46,82	60,04	47,11	60,40	47,40	61,91	48,58
538000808112118	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,75	47,67	69,03	54,17	73,19	57,43	73,64	57,79	74,09	58,14	75,94	59,59
521001103118412	GLIMEPIBAL (S BALDACCI)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,46	51,37	74,39	58,37	78,87	61,89	79,35	62,27	79,83	62,64	81,83	64,21
525068914110113	GLIMEPIRIDA (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	57,67	73,94	58,02	75,79	59,47
538820060079807	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	4MG 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
526120060114407	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4MG 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
525320050073407	GLIMEPIRIDA (NOVA QUIMICA)	4MG 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
538820050074507	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	30,77	24,15	34,97	27,44	37,07	29,09	37,30	29,27	37,52	29,44	38,46	30,18
526120050111107	DIABEMED (GERMED)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	35,64	27,97	40,50	31,78	42,94	33,70	43,20	33,90	43,46	34,10	44,55	34,96
525320100087707	GLIMEPIRIDA (NOVA QUIMICA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	46,33	36,36	52,65	41,31	55,82	43,80	56,16	44,07	56,50	44,34	57,91	45,44
538820090087807	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	53,70	42,14	61,02	47,88	64,70	50,77	65,09	51,08	65,49	51,39	67,13	52,68
507740601112113	GLIMEPIRIDA (EMS)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	55,66	43,68	63,25	49,63	67,06	52,62	67,47	52,94	67,88	53,27	69,58	54,60
526121020138507	DIABEMED (GERMED)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	70,22	55,10	79,80	62,62	84,60	66,39	85,12	66,79	85,63	67,19	87,78	68,89
538820090089507	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	4MG 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	73,89	96,51	75,73
526121020138807	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4MG 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	73,89	96,51	75,73
538820050074607	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	123,08	96,58	139,86	109,75	148,29	116,36	149,19	117,07	150,10	117,78	153,85	120,73
526120050111207	DIABEMED (GERMED)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	142,58	111,89	162,03	127,14	171,80	134,81	172,84	135,63	173,89	136,45	178,24	139,87
526121020138907	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	154,45	121,20	175,51	137,72	186,08	146,02	187,21	146,90	188,35	147,80	193,06	151,49
507740602119111	GLIMEPIRIDA (EMS)	4MG 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
538820060079907	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	92,69	72,73	105,33	82,65	111,67	87,63	112,35	88,16	113,04	88,70	115,86	90,91
525320100087807	GLIMEPIRIDA (NOVA QUIMICA)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	92,69	72,73	105,33	82,65	111,67	87,63	112,35	88,16	113,04	88,70	115,86	90,91
526221050018206	GLIMEPIRIDA (1FARMA INDUSTRIA)	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	25,31	19,86	28,76	22,57	30,49	23,93	30,68	24,07	30,87	24,22	31,64	24,83
506420110044507	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	28,07	22,03	31,90	25,03	33,82	26,54	34,02	26,69	34,23	26,86	35,09	27,54
506420080040907	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 450	120,04	94,20	136,41	107,04	144,63	113,49	145,50	114,17	146,39	114,87	150,05	117,74
506410301117113	GLIMEPIRIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,60	45,20	65,45	51,36	69,40	54,46	69,82	54,79	70,24	55,12	72,00	56,50
532717010025303	AZULIX (TORRENT DO BRASIL)	6 MG COM CT BL AL AL X 10	26,11	20,49	29,67	23,28	31,46	24,69	31,65	24,84	31,84	24,98	32,64	25,61
532717050027306	GLIMEPIRIDA (TORRENT DO BRASIL)	6 MG COM CT BL AL AL X 100	164,88	129,38	187,36	147,02	198,65	155,88	199,85	156,82	201,07	157,78	206,10	161,73
532717010025403	AZULIX (TORRENT 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	248,65	318,82	250,16	326,79	256,43

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR); Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste do PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 13ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520007207207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0097

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA														
526114090094403	DROXY (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,37	17,55	25,85	20,28	27,64	21,69	27,84	21,85	28,03	21,99	28,84	22,63
525315080044906	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,38	17,56	25,86	20,29	27,66	21,70	27,85	21,85	28,04	22,00	28,86	22,65
512118100009503	HIXIZINE (THERASKIN .)	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 DISSÓDICO 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	33,62	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	8,62	12,70	9,97	13,58	10,66	13,68	10,74	13,77	10,80	14,17	11,12
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIPTOFANO;CLORIDRATO DE ARGININA;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXFOSFOSSERINA														
508501701130417	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 10 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	47,33	37,14	54,69	42,92	58,49	45,90	58,90	46,22	59,31	46,54	61,03	47,89
508520070012907	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 15 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	64,40	50,53	74,42	58,40	79,58	62,45	80,14	62,89	80,70	63,33	83,04	65,16
508520070013007	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 20 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	94,68	74,30	109,41	85,85	117,00	91,81	117,82	92,45	118,64	93,10	122,08	95,80
508520070013107	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 30 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	128,81	101,08	148,85	116,80	159,17	124,90	160,29	125,78	161,41	126,66	166,09	130,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA														
508618120009517	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1305,30	1024,27	1483,30	1163,95	1572,65	1234,06	1582,18	1241,54	1591,83	1249,11	1631,63	1280,34
522717090058317	ZAVEDOS (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1322,65	1037,88	1503,01	1179,41	1593,55	1250,46	1603,21	1258,04	1612,99	1265,71	1653,31	1297,35
505800501155410	IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	1320,40	1036,12	1500,46	1177,41	1580,84	1240,33	1600,48	1255,80	1610,24	1263,55	1650,50	1295,15
508618120009417	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	689,03	540,68	782,99	614,41	830,16	651,43	835,19	655,37	840,28	659,37	861,29	675,85
522717090058417	ZAVEDOS (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	705,06	553,26	801,20	628,70	849,47	666,56	854,62	670,62	859,83	674,71	881,33	691,58
505800502151419	IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	689,96	541,41	784,05	615,24	831,28	652,31	836,32	656,26	841,41	660,25	862,45	676,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
505615110041117	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	9,30	7,30	10,57	8,29	11,20	8,79	11,27	8,84	11,34	8,90	11,63	9,13
505615110041217	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC 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
506720060083207	IMIPRA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 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	7,17
506707301115411	IMIPRA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	73,19	57,43	83,17	65,26	88,18	69,19	88,72	69,62	89,26	70,04	91,49	71,79
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA														
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	57,89	74,30	58,30	76,45	59,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO														
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	784,05	1005,22	788,80	1011,35	793,61	1036,64	813,45
522718010070917	CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 5 ML	2048,99	1607,64	2328,40	1827,10	2468,66	1937,16	2483,62	1948,90	2498,77	1960,75	2561,24	2009,61
508618090008417	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	624,29	843,51	661,99	848,62	665,91	853,79	669,97	875,14	686,72
534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	826,23	648,34	938,90	736,75	995,46	781,14	1001,49	785,87	1007,60	790,66	1032,79	810,43
505821020091706	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (CHEMICALTECH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,69	420,36	608,74	477,68	645,41	506,45	649,32	509,52	653,28	512,63	669,61	525,44
538017110024003	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,88	420,51	608,95	477,84	645,64	506,63	649,55	509,70	653,51	512,81	669,85	525,63

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511510606070807 e 511510606070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540522010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064607, 504402405153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0805711

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA														
526114090094403	DROXY (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,37	17,55	25,85	20,28	27,64	21,69	27,84	21,85	28,03	21,99	28,84	22,63
525315080044906	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	22,38	17,56	25,86	20,29	27,66	21,70	27,85	21,85	28,04	22,00	28,86	22,65
512118100009503	HIXIZINE (THERASKIN .)	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 DISSÓDICO 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	33,62	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	8,62	12,70	9,97	13,58	10,66	13,68	10,74	13,77	10,80	14,17	11,12
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIPTOFANO;CLORIDRATO DE ARGININA;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXFOSFOSSERINA														
508501701130417	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 10 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	47,33	37,14	54,69	42,92	58,49	45,90	58,90	46,22	59,31	46,54	61,03	47,89
508520070012907	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 15 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	64,40	50,53	74,42	58,40	79,58	62,45	80,14	62,89	80,70	63,33	83,04	65,16
508520070013007	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 20 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	94,68	74,30	109,41	85,85	117,00	91,81	117,82	92,45	118,64	93,10	122,08	95,80
508520070013107	FORTEN (CHIESI)	(PO SOL + SOL) OR CT 30 FR PLAS PEAD TRANSL X 10 ML (**)	128,81	101,08	148,85	116,80	159,17	124,90	160,29	125,78	161,41	126,66	166,09	130,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA														
508618120009517	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1305,30	1024,27	1483,30	1163,95	1572,65	1234,06	1582,18	1241,54	1591,83	1249,11	1631,63	1280,34
522717090058317	ZAVEDOS (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1322,65	1037,88	1503,01	1179,41	1593,55	1250,46	1603,21	1258,04	1612,99	1265,71	1653,31	1297,35
505800501155410	IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	1320,40	1036,12	1500,46	1177,41	1590,84	1248,33	1600,48	1255,90	1610,24	1263,55	1650,50	1295,15
508618120009417	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	689,03	540,68	782,99	614,41	830,16	651,43	835,19	655,37	840,28	659,37	861,29	675,85
522717090058417	ZAVEDOS (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	705,06	553,26	801,20	628,70	849,47	666,56	854,62	670,62	859,83	674,71	881,33	691,58
505800502151419	IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	689,96	541,41	784,05	615,24	831,28	652,31	836,32	656,26	841,41	660,25	862,45	676,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
505615110041117	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	9,30	7,30	10,57	8,29	11,20	8,79	11,27	8,84	11,34	8,90	11,63	9,13
505615110041217	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC 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
506720060083207	IMIPRA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 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	7,17
506707301115411	IMIPRA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	73,19	57,43	83,17	65,26	88,18	69,19	88,72	69,62	89,26	70,04	91,49	71,79
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA														
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	58,30	76,45	59,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO														
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	784,05	1005,22	788,80	1011,35	793,61	1036,64	813,45
522718010070917	CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA PLAS PP AMB X 5 ML	2048,99	1607,64	2328,40	1827,10	2468,66	1937,16	2483,62	1948,90	2498,77	1960,79	2561,24	2009,81
508618090008417	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	624,29	843,51	661,90	848,62	665,91	853,79	669,97	875,14	686,72
534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	826,23	648,34	938,90	736,75	995,46	781,14	1001,49	785,87	1007,60	790,66	1032,79	810,43
505821020001706	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (CHEMICALTECH)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,68	420,36	608,74	477,68	645,41	506,45	649,32	509,52	653,28	512,63	669,61	525,44
538017110024003	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD AMB X 2 ML	535,88	420,51	608,95	477,84	645,64	506,63	649,55	509,70	653,51	512,81	669,85	525,63

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS.ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-43.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671860115741O, 50671860215419, 50671860315141 e 50671412005443O foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003862S foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441612006060 7, 50441710006460 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0067200

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: LAMOTRIGINA														
532417060018403	LAMOSYN CD (SUN DO BRASIL)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	326,78	256,42										
532417060019003	LAMOSYN CD (SUN DO BRASIL)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **	76,23	59,82										
532717070028403	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	144,87	113,68										
532717090029306	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	99,10	77,76										
532717090029406	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	212,41	166,68										
532717070028503	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	310,45	243,61										
532717090029506	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	424,79	333,33										
532717070028603	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	620,91	487,23										
532717090029206	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	49,56	38,89										
532717070028303	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	72,42	56,83										
510604505115313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	200 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	746,71	585,84	848,53	665,84	899,65	705,96	905,10	710,23	910,62	714,56	933,39	732,43
510419010173606	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **	34,10	26,76										
546718040112206	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY ;)	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	17,64	13,84										
510419010173506	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	68,20	53,52										
532712120013306	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	68,19	53,51	77,49	60,81	82,16	64,47	82,65	64,85	83,16	65,26	85,24	66,89
528519060159506	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 600 ** CAP **	1307,56	1026,04										
532418070021404	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	45,85	35,98										
532418070021504	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	91,73	71,98										
508012060092206	LAMOTRIGINA (EUROFARMA S)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	32,38	25,41	36,80	28,88	39,01	30,61	39,25	30,80	39,49	30,99	40,48	31,77
508012080093004	LÉPTICO (EUROFARMA S)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	46,43	36,43	52,76	41,40	55,94	43,90	56,28	44,16	56,62	44,43	58,04	45,54
536220120012507	LAMOTRIGINA (ZYDUS NIKKHO)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	68,21	53,52										
528519060158106	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ** CAP **	65,37	51,30										
528519060158406	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300 ** CAP **	653,76	513,01										
528519060158206	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ** CAP **	130,74	102,59										
528519060158306	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 ** CAP **	196,12	153,89										
528519060158606	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 900 ** CAP **	1961,33	1539,06										
532420040027807	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,29	12,00	17,38	13,64	18,42	14,45	18,53	14,54	18,65	14,64	19,11	15,00
510604502116319	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	104,95	82,35										
542114010001406	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	18,17	14,26										
525074601110119	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY ;)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	19,61	15,39										
538616080002506	LAMOTRIGINA (UNICHEM DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	24,38	19,13										
506710703113413	NEURAL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	30,65	24,05										
504122040075917	LAMOTRIGINA (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	25,15	19,74										
508902702115112	LAMOTRIGINA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	27,89	21,89										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070907 e 51151906070807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680115741O, 50671680215341 9, 50671680315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 5408922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600 07, 5044161200603 07, 5044161200609 07, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: LAMOTRIGINA														
529915501112113	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	28,80	22,80										
532420040027507	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,86	35,99	52,11	40,89	55,25	43,35	55,59	43,62	55,93	43,89	57,33	44,99
504119040066704	FORLUT (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	52,28	41,02										
529919080062403	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	460,72	361,53										
532420040027907	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	764,45	599,86	868,69	681,66	921,02	722,72	926,61	727,11	932,26	731,55	955,56	749,83
532700602119410	LAMITOR (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	30,91	24,26										
510604506111311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	104,95	82,35										
532417060018003	LAMOSYN CD (SUN DO BRASIL)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	34,95	27,43										
532417060018103	LAMOSYN CD (SUN DO BRASIL)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	104,92	82,33										
532417010016606	LAMOTRIGINA (SUN DO BRASIL)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	59,17	46,43	67,24	52,76	71,29	55,94	71,72	56,28	72,16	56,62	73,96	58,04
532417080018803	LAMOSYN CD (SUN DO BRASIL)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **	24,46	19,19										
532717090026906	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	136,35	106,99										
532717070027803	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	155,22	121,80										
532717090029606	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	15,88	12,46										
532717070027503	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	18,10	14,20										
532717090029706	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ** CAP **	31,80	24,95										
532717070027603	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ** CAP **	36,21	28,41										
532717090029806	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ** CAP **	68,19	53,51										
532717070027703	LAMITOR CD (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ** CAP **	77,60	60,89										
510604508114318	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	5 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30	18,66	14,64	21,20	16,64	22,48	17,64	22,62	17,75	22,76	17,86	23,33	18,31
510419010173806	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **	60,68	47,62										
532712120013406	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	121,31	95,19	137,85	108,17	146,16	114,69	147,04	115,38	147,94	116,09	151,64	118,99
510419010173706	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	121,35	95,22										
546718040112306	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY ;)	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	31,94	25,06										
528519060160106	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 600 ** CAP **	2326,38	1825,51										
532418070021604	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	78,07	61,26										
532418070021704	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **	156,18	122,55										
508012060092306	LAMOTRIGINA (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ** CAP **	52,85	41,47	60,06	47,13	63,67	49,96	64,06	50,27	64,45	50,57	66,06	51,84
508021100143006	LAMOTRIGINA (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	52,85	41,47										
508012080093204	LÉPTICO (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	76,62	60,12	87,07	68,32	92,31	72,44	92,87	72,87	93,44	73,32	95,78	75,16
536220120012607	LAMOTRIGINA (ZYDUS NIKKHO)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	121,35	95,22										
528519060159706	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ** CAP **	116,30	91,26										
528519060160006	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300 ** CAP **	1163,18	912,75										
528519060159806	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ** CAP **	232,61	182,53										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027300-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064607, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: LAMOTRIGINA														
532712120013506	LAMOTRIGINA (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	212,42	166,69	241,39	189,42	255,93	200,83	257,48	202,04	258,05	203,28	265,53	208,36
510419010173906	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **	212,42	166,69										
546718040112406	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 PVDC OPC X 300 ** CAP **	2036,07	1597,70										
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 60 ** CAP **	266,51	209,13										
508012060082406	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	87,63	112,35	88,16	115,16	90,37
508012060093404	LÉPTICO (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	127,87	100,34	145,31	114,02	154,06	120,89	154,99	121,62	155,94	122,37	159,84	125,43
536220120012707	LAMOTRIGINA (ZYDUS NIKKHO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	212,42	166,69										
528519060160306	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ** CAP **	203,59	159,76										
528519060160406	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ** CAP **	407,20	319,53										
528519060160706	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 600 ** CAP **	4072,18	3195,44										
528519060160506	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 ** CAP **	610,80	479,29										
528519060160806	LAMOTRIGINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 900 ** CAP **	6108,28	4793,17										
532420040028207	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	44,41	34,85	50,47	39,60	53,51	41,98	53,83	42,24	54,16	42,50	55,51	43,56
504119040066904	FORLUT (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	146,61	115,04										
510604501111313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	326,82	256,46										
504122040076117	LAMOTRIGINA (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	69,30	54,38										
538616080002306	LAMOTRIGINA (UNICHEM DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	69,32	54,40										
506902701119114	LAMOTRIGINA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	76,85	60,30										
506710702117415	NEURAL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	84,39	66,22										
542114010001306	LAMOTRIGINA (ALTHAIA S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	50,00	39,24										
525074602117117	LAMOTRIGINA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	65,11	51,09										
532420040027707	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	133,26	104,57	151,43	118,83	160,55	125,98	161,53	126,75	162,51	127,52	166,58	130,72
529915502119111	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	81,95	64,31										
529919080062603	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	1309,52	1027,58										
532420040028307	LAMOSYN (SUN DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	2221,13	1742,92	2524,01	1980,59	2676,06	2099,90	2692,28	2112,63	2708,69	2125,51	2776,41	2178,65
520716020100206	LAMOTRIGINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 200 ** CAP **	699,82	549,15										
520714050091006	LAMOTRIGINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 30 ** CAP **	105,58	82,85										
532700601112412	LAMITOR (TORRENT DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	85,22	66,87										
506710701110417	NEURAL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	1778,43	1395,53										
510604504119315	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	326,82	256,46										
532417060018303	LAMOSYN CD (SUN DO BRASIL)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	108,91	85,46										
532417010016806	LAMOTRIGINA (SUN DO BRASIL)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	177,54	139,32	201,75	158,31	213,90	167,85	215,20	168,87	216,51	169,89	221,93	174,15

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002.); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR); Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0067375

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO														
507733501116114	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	94,46	74,12	107,34	84,23	113,81	89,31	114,50	89,85	115,20	90,40	118,08	92,66
538820020072007	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	168,43	132,17	191,40	150,19	202,93	159,24	204,16	160,20	205,40	161,18	210,54	165,21
526119030105606	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	170,50	133,79	193,75	152,04	205,42	161,19	206,67	162,17	207,93	163,16	213,13	167,24
538817303110415	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	23,85	18,72	27,10	21,27	28,73	22,54	28,91	22,69	29,09	22,83	29,81	23,39
526119030105506	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	25,56	20,06	29,05	22,80	30,80	24,17	30,98	24,31	31,17	24,46	31,95	25,07
507733503119110	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	27,08	35,38	27,76
538820020072107	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	252,65	198,25	287,10	225,29	304,40	238,86	306,24	240,31	308,11	241,77	315,81	247,82
526119030105706	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	255,75	200,69	290,63	228,06	308,13	241,79	310,00	243,26	311,89	244,74	319,69	250,86
538820020072207	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	505,31	396,52	574,22	450,59	608,81	477,73	612,50	480,63	616,23	483,56	631,64	495,65
526119030105806	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	511,48	401,36	581,23	456,09	616,24	483,56	619,98	486,50	623,76	489,47	639,35	501,70
531621601111417	TAVAFLOX (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	41,81	32,81	47,51	37,26	50,37	39,53	50,68	39,77	50,99	40,01	52,26	41,01
538817301118419	TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	56,05	43,98	63,69	49,96	67,53	52,98	67,94	53,31	68,35	53,63	70,06	54,96
526124602113117	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	60,11	47,17	68,31	53,60	72,42	56,83	72,86	57,17	73,30	57,52	75,14	58,96
507733502112112	LEVOFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	66,13	51,89	75,15	58,97	79,67	62,52	80,16	62,90	80,65	63,29	82,66	64,86
517119060014704	TURF (FARMACÊUTICO 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	101,02
520716030100606	LEVOFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	142,72	111,99	162,18	127,26	171,95	134,93	172,99	135,74	174,05	136,58	178,40	139,99
526215110009706	LEVOFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	56,41	44,26	64,10	50,30	67,96	53,33	68,38	53,66	68,79	53,98	70,51	55,33
506413040027306	LEVOFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	62,55	49,08	71,08	55,78	75,36	59,13	75,82	59,50	76,28	59,86	78,19	61,36
520716030100506	LEVOFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	100,91	79,18	114,67	89,98	121,58	95,40	122,32	95,99	123,06	96,56	126,14	98,98
526215110009606	LEVOFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	43,72	34,31	49,68	38,98	52,67	41,33	52,99	41,58	53,32	41,84	54,65	42,88
506413040027206	LEVOFLOXACINO (CIMED INDUSTRIA S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	48,48	38,04	55,09	43,23	58,41	45,83	58,76	46,11	59,12	46,39	60,60	47,55
517119060014804	TURF (FARMACÊUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	72,10	56,58	81,93	64,29	86,87	68,17	87,39	68,57	87,93	69,00	90,13	70,73
517619060026606	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	50,62	64,90	50,93	65,29	51,23	66,93	52,52
517619060026506	LEVOFLOXACINO (GLOBO SA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	43,27	33,95	49,17	38,58	52,13	40,91	52,45	41,16	52,77	41,41	54,09	42,44
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	89,96
501601306112418	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 14	123,41	96,84	140,24	110,05	148,69	116,68	149,59	117,36	150,50	118,10	154,26	121,05
501601304111414	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 3	27,49	21,57	31,24	24,51	33,12	25,99	33,32	26,15	33,52	26,30	34,36	26,96
501601305116411	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC+PVDC TRANS X 7	64,17	50,35	72,92	57,22	77,31	60,67	77,78	61,03	78,26	61,41	80,21	62,94
510416120142606	LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (GEOLAB)	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	89,96	115,34	90,51	118,23	92,78
5426161000008104	ALEVO (SUPERA FARMA S.S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	103,80	81,45	117,95	92,56	125,06	98,13	125,82	98,73	126,59	99,34	129,75	101,81
514502004111314	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	219,54	172,27	249,48	195,77	264,51	207,56	266,11	208,82	267,73	210,09	274,43	215,35
526517030088106	LEVOFLOXACINO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,85	25,78	37,33	29,29	39,58	31,06	39,82	31,25	40,06	31,43	41,06	32,22
546717110111506	LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO (SANOFI 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	55,42

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906030700607 e 51151906030700907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1904519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9 e 50671880315141 1 e 50671412004540 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: 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	229,13	179,80
500217030036303	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	229,13	179,80
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	277,25	217,56
500217030036403	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	348,67	447,04	350,79	458,21	359,56
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	348,67	447,04	350,79	458,21	359,56
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	26,81	36,22	28,42	36,44	28,60	36,66	28,77	37,58	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	45,24	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	72,49	56,88	72,93	57,23	73,38	57,58	75,21	59,02
500217030036603	REVOC (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	89,96	115,33	90,50	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	84,89	114,70	90,01	115,39	90,55	116,10	91,10	119,00	93,38
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	14,28	19,30	15,14	19,42	15,24	19,54	15,33	20,03	15,72
500217030036503	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	31,70	24,87
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	32,89	42,17	33,09	43,23	33,92
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	98,77	126,63	99,37	129,80	101,85
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	32,90	42,17	33,09	43,23	33,92
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	98,77	126,63	99,37	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	13,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,89	21,65	16,99	22,19	17,41
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	157,98	202,55	158,94	207,61	162,91
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,68	221,82	321,23	252,07	340,58	267,25	342,64	268,87	344,73	270,51	353,35	277,27
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	66,89	85,77	67,30	87,91	68,98
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,30	9,86	7,74	9,92	7,79	9,98	7,83	10,23	8,03
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	102,41	80,36
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ 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	112,48	88,26	115,29	90,47
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA														
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV 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 (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	46,96	63,46	49,80	63,84	50,09	64,23	50,40	65,84	51,67
525071104116114	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	56,02	43,96	56,37	44,23	57,78	45,34
509020090024217	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,06	62,04	89,84	70,50	95,25	74,74	95,83	75,20	96,41	75,65	98,83	77,55
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20	46,58	36,55	52,93	41,53	56,12	44,04	56,46	44,30	56,80	44,57	58,23	45,69
509020090024317	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,63	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,01	32,06	25,16	32,86	25,79
509020090024417	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	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 PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070907 e 511519060070807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5080764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 5409220100511117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 504416120060907, 504416120060807, 504417100064807, 504402405153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: 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	229,13	179,80
500217030036303	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	229,13	179,80
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	197,75	267,23	209,70	268,85	210,97	270,49	212,25	277,25	217,56
500217030036403	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	348,67	447,04	350,79	458,21	359,56
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	348,67	447,04	350,79	458,21	359,56
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	26,81	36,22	28,42	36,44	28,60	36,66	28,77	37,58	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	45,24	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	72,49	56,88	72,93	57,23	73,38	57,58	75,21	59,02
500217030036603	REVOC (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	89,96	115,33	90,50	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	84,89	114,70	90,01	115,39	90,55	116,10	91,10	119,00	93,38
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	14,28	19,30	15,14	19,42	15,24	19,54	15,33	20,03	15,72
500217030036503	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	31,70	24,87
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	32,90	42,17	33,09	43,23	33,92
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	98,77	126,63	99,37	129,80	101,85
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	32,90	42,17	33,09	43,23	33,92
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	98,77	126,63	99,37	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	13,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,89	21,65	16,99	22,19	17,41
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	157,98	202,55	158,94	207,61	162,91
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,68	221,82	321,23	252,07	340,58	267,25	342,64	268,87	344,73	270,51	353,35	277,27
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	66,90	85,77	67,30	87,91	68,98
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,30	9,86	7,74	9,92	7,79	9,98	7,83	10,23	8,03
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	102,41	80,36
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ 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 METILERGOMETRINA														
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV 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 (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	46,96	63,46	49,80	63,84	50,09	64,23	50,40	65,84	51,67
525071104116114	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	56,02	43,96	56,37	44,23	57,78	45,34
509020090024217	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT EL AL PLAS TRANS X 30	79,06	62,04	89,84	70,50	95,25	74,74	95,83	75,20	96,41	75,65	98,83	77,55
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20	46,58	36,55	52,93	41,53	56,12	44,04	56,46	44,30	56,80	44,57	58,23	45,69
509020090024317	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,63	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,01	32,06	25,16	32,86	25,78
509020090024417	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	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 PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511518060070807 e 511519060070807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude de decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0087

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

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

CMED

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: 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	229,13	179,80
500217030036303	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	229,13	179,80
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	277,25	217,56
500217030036403	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	348,67	447,04	350,79	458,21	359,56
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	348,67	447,04	350,79	458,21	359,56
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	26,81	36,22	28,42	36,44	28,60	36,66	28,77	37,58	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	45,24	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	72,49	56,88	72,93	57,23	73,38	57,58	75,21	59,02
500217030036603	REVOC (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	89,96	115,33	90,50	116,04	91,06	118,94	93,32
500214010031414	LUVOX (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,20	74,70	108,18	84,89	114,70	90,01	115,39	90,55	116,10	91,10	119,00	93,38
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	14,28	19,30	15,14	19,42	15,24	19,54	15,33	20,03	15,72
500217030036503	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	31,70	24,87
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	32,89	42,17	33,09	43,23	33,92
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	98,77	126,63	99,37	129,80	101,85
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	32,68	41,92	32,89	42,17	33,09	43,23	33,92
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS BIOCIENCIAS 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	98,77	126,63	99,37	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	13,93	20,17	15,83	21,39	16,78	21,52	16,89	21,65	16,99	22,19	17,41
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	157,98	202,55	158,94	207,61	162,91
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	282,68	221,82	321,23	252,07	340,58	267,25	342,64	268,87	344,73	270,51	353,35	277,27
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	66,90	85,77	67,30	87,91	68,98
576720030060617	NEOZINE (SANOFI MEDLEY ,)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	8,18	6,42	9,30	7,30	9,86	7,74	9,92	7,79	9,98	7,83	10,23	8,03
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA 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	102,41	80,36
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ 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	112,48	88,26	115,29	90,47
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA														
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV 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 (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,67	41,33	59,85	46,96	63,46	49,80	63,84	50,09	64,23	50,40	65,84	51,67
525071104116114	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	56,02	43,96	56,37	44,23	57,78	45,34
509020090024217	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,06	62,04	89,84	70,50	95,25	74,74	95,83	75,20	96,41	75,65	98,83	77,55
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20	46,58	36,55	52,93	41,53	56,12	44,04	56,46	44,30	56,80	44,57	58,23	45,69
509020090024317	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,29	20,63	29,88	23,45	31,67	24,85	31,87	25,01	32,06	25,16	32,86	25,79
509020090024417	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	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 PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO e RS; ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060907, 504416120060807, 504417100084907, 504402406153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0306679

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: LIMECICLINA														
526117120098304	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	58,33	45,77	66,28	52,01	70,28	55,15	70,70	55,48	71,13	55,81	72,91	57,21
541820080136907	LIMECICLINA (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	40,57	52,01	40,81	53,31	41,83
526120110128107	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 18	65,60	51,48	74,55	58,50	79,04	62,02	79,52	62,40	80,00	62,78	82,00	64,35
526120110128207	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	102,06	80,09	115,98	91,01	122,96	96,49	123,71	97,08	124,46	97,66	127,58	100,11
541820080137007	LIMECICLINA (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	63,10	80,91	63,49	82,94	65,08
510101703111318	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL)	150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	58,32	45,76	66,27	52,00	70,27	55,14	70,69	55,47	71,12	55,81	72,90	57,20
526120110128307	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	105,05	82,43	119,38	93,66	126,57	99,32	127,33	99,92	128,11	100,53	131,31	103,04
541820080137407	LIMECICLINA (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	92,50	72,58	94,81	74,40
541820080137307	LIMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	144,13	113,10	163,78	128,52	173,65	136,26	174,70	137,09	175,77	137,93	180,16	141,37
526117120098404	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	210,09	164,86	238,74	187,34	253,12	198,62	254,65	199,82	256,21	201,05	262,61	206,07
541820080137207	LIMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 40	180,17	141,38	204,74	160,66	217,07	170,33	218,39	171,37	219,72	172,41	225,21	176,72
526120110128407	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 40	262,61	206,07	298,42	234,17	316,40	248,28	318,32	249,79	320,26	251,31	328,26	257,59
541820080137507	LIMECICLINA (EMS)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	36,04	28,28	40,95	32,13	43,42	34,07	43,68	34,27	43,95	34,49	45,05	35,35
526120110125307	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 8	52,53	41,22	59,69	46,84	63,29	49,66	63,67	49,96	64,06	50,27	65,66	51,52
510101702115311	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	116,70	91,57	132,61	104,06	140,60	110,33	141,45	110,99	142,32	111,68	145,88	114,47
510101704118413	TETRALYSAL (GALDERMA BRASIL)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	183,82	144,24	208,89	163,92	221,47	173,79	222,81	174,84	224,17	175,91	229,78	180,31
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	36,69	47,09	36,95	47,42	37,21	48,79	38,29
538819010060304	GLINAPE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	58,21	45,68	67,27	52,79	71,93	56,44	72,43	56,83	72,94	57,24	75,06	58,90
541820080137607	LINADIB (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	58,21	45,68	67,27	52,79	71,93	56,44	72,43	56,83	72,94	57,24	75,06	58,90
541820110151007	LINAGLIPTINA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	113,52	89,08	131,18	102,94	140,28	110,08	141,26	110,85	142,25	111,62	146,37	114,86
541820080137707	LINADIB (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174,62	137,02	201,79	158,34	215,78	169,32	217,29	170,51	218,82	171,71	225,15	176,67
538819010060404	GLINAPE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	174,63	137,03	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	137,03	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	178,13	262,33	205,85	280,52	220,12	282,48	221,66	284,47	223,22	292,70	229,68
541820080137807	LINADIB (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	349,25	274,06	403,59	316,70	431,58	338,68	434,59	341,02	437,65	343,42	450,32	353,27
523721070046004	GLINK (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	349,25	274,06	403,59	316,70	431,58	338,68	434,59	341,02	437,65	343,42	450,32	353,27
538819010060504	GLINAPE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	349,27	274,07	403,61	316,71	431,60	338,68	434,62	341,05	437,67	343,44	450,35	353,30
523721070046104	GLINK (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	523,88	411,09	605,39	475,05	647,37	507,99	651,89	511,54	656,48	515,14	675,49	530,05
504505801110311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	58,21	45,68	67,27	52,79	71,93	56,44	72,43	56,83	72,94	57,24	75,06	58,90
504505802117311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	174,63	137,03	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														
504518100021203	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	167,10	214,44	168,27	215,95	169,46	222,20	174,36

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515151606070807 e 515151606070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054433 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível de SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060607, 504416120060907, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA														
510420040180807	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	(50,0 +12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	26,75	20,89	30,40	23,85	32,23	25,29	32,42	25,44	32,62	25,60	33,44	26,24
506420110045707	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	(50+12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	16,32	12,81	18,55	14,56	19,66	15,43	19,78	15,52	19,90	15,62	20,40	16,01
504100702117419	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	90,29	70,85	102,60	80,51	108,78	85,36	109,44	85,88	110,11	86,40	112,86	88,56
525070601116416	VALTRIAN HCT (SANOFI MEDLEY .)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,44	41,15	59,59	46,76	63,18	49,58	63,56	49,87	63,95	50,18	65,55	51,44
527917080031306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,12	34,62	50,14	39,34	53,16	41,71	53,48	41,97	53,80	42,22	55,15	43,28
508024602113414	ZART H (EUROFARMA S)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	50,91	39,95	57,85	45,38	61,34	48,13	61,71	48,42	62,09	48,72	63,64	49,94
538814102114117	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	57,96	45,48	65,86	51,68	69,83	54,80	70,25	55,12	70,68	55,46	72,45	56,85
525071603112114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	58,66	46,03	66,66	52,31	70,67	55,45	71,10	55,79	71,54	56,14	73,33	57,54
508024902117113	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA S)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	58,68	46,05	66,68	52,32	70,70	55,48	71,13	55,82	71,56	56,15	73,35	57,56
526119120103807	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	71,16	55,84	80,86	63,45	85,73	67,27	86,25	67,68	86,78	68,10	88,95	69,80
507731201115116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	80,78	63,39	91,80	72,04	97,33	76,37	97,92	76,84	98,51	77,30	100,98	79,24
525071604119112	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	117,31	92,05	133,31	104,61	141,34	110,91	142,19	111,58	143,06	112,26	146,64	115,07
538615030051106	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	88,25	69,25	100,28	78,69	106,33	83,44	106,97	83,94	107,62	84,45	110,31	86,56
552919120098517	CORUS H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	30,84	24,20	35,05	27,50	37,16	29,16	37,38	29,33	37,61	29,51	38,55	30,25
552919120098617	CORUS H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	125,38	98,39	142,48	111,80	151,06	118,54	151,98	119,26	152,90	119,98	156,73	122,99
552920050123417	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 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	43,28
552919120099017	CORUS H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90,28	70,84	102,59	80,50	108,77	85,35	109,43	85,87	110,10	86,40	112,85	88,55
525512070015203	HYZAAR (ORGANON .)	100 MG + 25 MG COM REV OR CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	33,92	26,62	38,55	30,25	40,87	32,07	41,12	32,27	41,37	32,46	42,40	33,27
525501201111319	HYZAAR (ORGANON .)	100 MG + 25 MG COM REV OR CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	67,85	53,24	77,10	60,50	81,75	64,15	82,24	64,53	82,74	64,93	84,81	66,55
576720090089607	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY .)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL AL X 30	58,66	46,03	66,66	52,31	70,67	55,45	71,10	55,79	71,54	56,14	73,33	57,54
576720090089707	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI MEDLEY .)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL AL X 60	117,31	92,05	133,31	104,61	141,34	110,91	142,19	111,58	143,06	112,26	146,64	115,07
552919120098817	CORUS H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	140,01	109,87	159,10	124,85	168,69	132,37	169,71	133,17	170,74	133,98	175,01	137,33
519012501118417	NEOPRESS H (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	37,47	29,40	42,58	33,41	45,14	35,42	45,42	35,64	45,70	35,86	46,84	36,75
576720090089207	VALTRIAN HCT (SANOFI MEDLEY .)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28,83	22,62	32,76	25,71	34,73	27,25	34,95	27,43	35,16	27,59	36,04	28,28
527917080031206	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,74	20,98	30,39	23,85	32,22	25,28	32,41	25,43	32,61	25,59	33,43	26,23
508024601117416	ZART H (EUROFARMA S)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28,63	22,47	32,53	25,53	34,49	27,06	34,70	27,23	34,91	27,39	35,79	28,09
538814101118119	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35,16	27,59	39,95	31,35	42,36	33,24	42,62	33,44	42,88	33,65	43,95	34,49

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506719802153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-80.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027300-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040367807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: HIDROCLOROTIAZIDA;CLORIDRATO DE PROPRANOLOL															
531603904116417	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		8,15	6,40	9,26	7,27	9,82	7,71	9,88	7,75	9,94	7,80	10,19	8,00
531603901117412	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		8,41	6,60	9,56	7,50	10,13	7,95	10,19	8,00	10,26	8,05	10,51	8,25
531603903111411	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		13,99	10,98	15,90	12,48	16,86	13,23	16,96	13,31	17,06	13,39	17,49	13,72
531603902113410	TENADREN (EMS SIGMA PHARMA)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		14,83	11,64	16,85	13,22	17,87	14,02	17,98	14,11	18,09	14,20	18,54	14,55
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;IRBESARTANA															
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	73,86	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	69,25	93,57	73,42	94,13	73,86	94,71	74,32	97,08	76,18
529915020047906	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		77,60	60,89	88,18	69,19	93,49	73,36	94,06	73,81	94,63	74,26	97,00	76,12
508012120095006	IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA S)	150 MG + 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	73,86	94,71	74,32	97,08	76,18
576720080083217	APROZIDE (SANOFI MEDLEY .)	150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		119,44	93,72	135,73	106,51	143,90	112,92	144,78	113,61	145,66	114,30	149,30	117,16
529915020048206	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30		77,60	60,89	88,18	69,19	93,49	73,36	94,06	73,81	94,63	74,26	97,00	76,12
508012120095106	IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA S)	300 MG + 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	73,86	94,71	74,32	97,08	76,18
576720080083117	APROZIDE (SANOFI MEDLEY .)	300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30		119,44	93,72	135,73	106,51	143,90	112,92	144,78	113,61	145,66	114,30	149,30	117,16
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;LISINOPRIL															
525503301113311	PRINZIDE (ORGANON .)	10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10		58,45	45,87	66,42	52,12	70,42	55,26	70,85	55,60	71,28	55,93	73,06	57,33
PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA															
528520040167607	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		44,10	34,61	50,11	39,32	53,13	41,69	53,45	41,94	53,78	42,20	55,13	43,26
528520040167507	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(100 + 25) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60		88,21	69,22	100,24	78,66	106,28	83,40	106,92	83,90	107,57	84,41	110,26	86,52
504118100064403	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		90,29	70,85	102,60	80,51	108,78	85,36	109,44	85,88	110,11	86,40	112,86	88,56
504100707119411	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		180,53	141,66	205,15	160,95	217,51	170,68	218,82	171,71	220,16	172,76	225,66	177,07
504117100059003	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90		270,83	212,52	307,76	241,50	326,30	256,05	328,28	257,60	330,26	259,17	338,54	265,65
510420040160707	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30		44,12	34,62	50,14	39,34	53,16	41,71	53,48	41,97	53,80	42,22	55,15	43,28
520720060110407	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO BRASILEIRO)	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30		41,92	32,89	47,64	37,38	50,51	39,64	50,81	39,87	51,12	40,11	52,40	41,12
504118110065106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	(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	43,28
528520040167307	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 Dec. Judicial	(9)	26,62	20,89	30,25	23,74	32,07	25,17	32,27	25,32	32,46	25,47	33,28	26,12
528520040167407	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(50 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 Dec. Judicial	(9)	53,27	41,80	60,53	47,50	64,18	50,36	64,57	50,67	64,96	50,97	66,59	52,25
504100703113417	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60		82,08	64,41	93,27	73,19	98,89	77,60	99,49	78,07	100,10	78,55	102,60	80,51
504100708115418	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90		111,21	87,27	126,38	99,17	133,99	105,14	134,80	105,78	135,62	106,42	139,01	109,08
504118110065006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		26,75	20,99	30,40	23,85	32,23	25,29	32,42	25,44	32,62	25,60	33,44	26,24
504118100064303	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		54,72	42,94	62,18	48,79	65,93	51,74	66,33	52,05	66,73	52,36	68,40	53,67

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 510519060070807 e 510519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064607, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, tendo esta última vigente até 31 de dezembro de 2022.

0035282

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: MANITOL														
511205701156416	MANITOL 20% (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	560,16	439,56	636,55	499,50	674,89	529,59	678,98	532,80	683,12	536,04	700,20	549,45
514900903157413	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	399,76	540,13	423,84	543,41	426,41	546,72	429,01	560,39	439,74
506721010068817	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (CRISTÁLIA QUÍMICO)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	405,38	318,10	460,66	361,46	488,41	383,26	491,37	385,58	494,37	387,93	506,73	397,63
507902301151415	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	539,55	423,38	613,13	481,12	650,06	510,10	654,00	513,19	657,99	516,33	674,44	529,23
511219060039517	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	489,80	709,31	556,60	752,04	590,13	756,59	593,70	761,21	597,32	780,24	612,25
503321030008603	MANITOL BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP SIST FECH X 250 ML	677,29	531,47	769,65	603,94	816,01	640,32	820,96	644,21	825,96	648,13	846,61	664,33
511216100031403	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	666,01	853,91	670,06	875,26	686,82
503301401159411	MANITOL BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	677,29	531,47	769,65	603,94	816,01	640,32	820,96	644,21	825,96	648,13	846,61	664,33
508304101157413	MANITOL FARMACE (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	680,48	533,97	773,27	606,78	819,86	643,34	824,82	647,24	829,85	651,18	850,60	667,47
511219060039417	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	12,49	9,80	14,19	11,13	15,05	11,81	15,14	11,88	15,23	11,95	15,61	12,25
503206101151418	MANITOL BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	13,95	10,95	15,85	12,44	16,81	13,19	16,91	13,27	17,01	13,35	17,44	13,69
514917040009794	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	163,18	209,22	164,17	210,50	165,18	215,76	169,31
PRINCÍPIO ATIVO: MANITOL;SORBITOL														
509504703159412	PURISOLE SM (FRESENIUS KABI BRASIL)	(27+5,4) MG/ML SOL IRR CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	22,79	17,88	25,90	20,32	27,46	21,55	27,62	21,67	27,79	21,81	28,49	22,36
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	25,92	20,34	27,48	21,56	27,65	21,70	27,82	21,83	28,51	22,37
511220050040797	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	268,49	388,82	305,11	412,24	323,48	414,74	325,45	417,27	327,43	427,70	335,62
PRINCÍPIO ATIVO: MARAVIROQUE														
510612403113312	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	2516,65	1974,82	2859,83	2244,11	3032,11	2379,39	3050,48	2393,71	3069,08	2408,31	3145,81	2468,52
510612406112317	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2516,65	1974,82	2859,83	2244,11	3032,11	2379,39	3050,48	2393,71	3069,08	2408,31	3145,81	2468,52
510612414115311	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2516,65	1974,82	2859,83	2244,11	3032,11	2379,39	3050,48	2393,71	3069,08	2408,31	3145,81	2468,52
PRINCÍPIO ATIVO: MATRICARIA RECUTITA L.														
504109101264429	AD-MUC (BIOLAB SANUS)	100 MG/G POM BUC CT BG AL X 10 G (**)	26,70	20,95	30,85	24,21	32,99	25,89	33,22	26,07	33,46	26,26	34,43	27,02
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK														
501919120000307	GASTROPLANTAS (AS ERVAS CURAM INDUSTRIA)	0,08 ML/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	13,20	10,36	15,19	11,92	16,21	12,72	16,31	12,80	16,43	12,89	16,88	13,24
501919120000407	GASTROPLANTAS (AS ERVAS CURAM INDUSTRIA)	0,08 ML/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	13,20	10,36	15,19	11,92	16,21	12,72	16,31	12,80	16,43	12,89	16,88	13,24
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS														
501420090000607	GASTROSIL (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	22,00	28,22	22,14	28,42	22,30	29,24	22,94
521820070001607	ESPINHEIRA SANTA (VIDORA)	1,0 ML/ML TINT CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	36,32	28,50	41,97	32,93	44,88	35,22	45,20	35,47	45,51	35,71	46,83	36,75
501420040000507	GASTROSIL (APIS FLORA INDUSTRIAL E COMERCIAL)	380 MG CAP DURA CT 3 BL AL PLAS PVC OPC X 15 (**)	25,08	19,68	28,98	22,74	30,99	24,32	31,21	24,49	31,43	24,66	32,34	25,38
557820030001207	GASTRILESS BIONATUS (BIONATUS BOTÂNICO)	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (**)	21,39	16,78	24,72	19,40	26,43	20,74	26,62	20,89	26,80	21,03	27,58	21,64

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906307080 7 e 51151906307090 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.5127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 5406220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007097220 7 e 51152007097210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0683

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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 MART.EX.REISS														
500420070007207	ULCERAZINE (AIRELA ,)	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (**)	31,46	24,09	36,35	28,52	38,88	30,51	39,15	30,72	39,42	30,93	40,56	31,83
540420050012307	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	40,52	52,00	40,80	53,51	41,99
581220050001207	GASTRINON (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	39,06	30,65	39,34	30,87	40,47	31,76
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS;JATEORHIZA PALMATA (LAM.) MIERS														
521820030001107	TINTURA DE ESPINHEIRA DIVINA COMPOSTA (VIDORA)	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	8,68	11,14	8,74	11,22	8,81	11,54	9,06
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
510405801113414	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06 (**)	5,68	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 COMÉRCIO E)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP) (**)	660,64	518,40	750,73	589,10	795,95	624,58	800,78	628,37	805,66	632,20	825,80	648,01
503420120022307	MEBENDAZOL (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
503401101114417	BELMIRAX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 (**)	5,27	4,14	5,99	4,70	6,35	4,98	6,39	5,01	6,43	5,05	6,59	5,17
507717201111115	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
532312120006603	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	100 MG COM CT BL AL POLI X 6 (**)	1,40	1,10	1,62	1,27	1,73	1,36	1,74	1,36	1,75	1,37	1,81	1,42
532312120006703	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	26,29
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	179,98	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	226,05	332,89	261,22	355,98	279,34	358,46	281,28	360,96	283,26	371,43	291,46
540401001130412	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
532313100007503	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (**)	2,64	2,07	3,05	2,39	3,26	2,56	3,29	2,58	3,31	2,60	3,40	2,67
503401103133419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (**)	5,55	4,36	6,41	5,03	6,86	5,38	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	4,76	7,00	5,49	7,49	5,88	7,54	5,92	7,59	5,96	7,81	6,13
514503102131318	PANTELMIN (JANISSEN-CILAG)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (**)	12,36	9,70	14,28	11,21	15,27	11,98	15,38	12,07	15,49	12,16	15,94	12,51
510604101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA 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	3,95	5,07	3,98	5,20	4,08
510407801137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML 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	7,23	9,48	7,44
503401102137410	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (**)	5,71	4,48	6,49	5,09	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	98,61	145,21	113,95	155,28	121,85	156,37	122,70	157,47	123,57	162,02	127,14
540413050007103	HELMILAB (NATULAB S.A)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (**)	165,91	130,19	191,72	150,44	205,02	160,88	206,45	162,00	207,90	163,14	213,92	167,86
510822010017807	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 CP MED (**)	185,90	145,88	211,25	165,77	223,98	175,76	225,33	176,82	226,71	177,90	232,38	182,35
510405803132416	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML (**)	8,41	6,60	9,72	7,63	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
514503103111310	PANTELMIN (JANISSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1 (**)	10,15	7,96	11,73	9,20	12,54	9,84	12,63	9,91	12,72	9,98	13,09	10,27
510405807111413	MENBEL (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 MCG/G 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 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064907, 504402406153418 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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 MART.EX.REISS														
500420070007207	ULCERAZINE (AIRELA .)	380 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 45 (**)	31,46	24,89	36,35	28,52	38,88	30,51	39,15	30,72	39,42	30,93	40,56	31,83
540420050012307	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	40,52	52,00	40,80	53,51	41,99
581220050001207	GASTRINON (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	39,06	30,65	39,34	30,87	40,47	31,76
PRINCÍPIO ATIVO: MAYTENUS ILICIFOLIA MART.EX.REISS;JATEORHIZA PALMATA (LAM.) MIERS														
521820030001107	TINTURA DE ESPINHEIRA DIVINA COMPOSTA (VIDORA)	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	8,68	11,14	8,74	11,22	8,81	11,54	9,06
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
510405801113414	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06 (**)	5,68	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 COMÉRCIO E)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP) (**)	660,64	518,40	750,73	588,10	795,95	624,58	800,78	628,37	805,66	632,20	825,80	646,01
503420120022307	MEBENDAZOL (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
503401101114417	BELMIRAX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 (**)	5,27	4,14	5,99	4,70	6,35	4,98	6,39	5,01	6,43	5,05	6,59	5,17
507717201111115	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
532312120006603	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	100 MG COM CT BL AL POLI X 6 (**)	1,40	1,10	1,62	1,27	1,73	1,36	1,74	1,36	1,75	1,37	1,81	1,42
532312120006703	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	26,29
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	179,98	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	226,05	332,89	261,22	355,98	279,34	358,46	281,28	360,96	283,26	371,43	291,46
540401001130412	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
532313100007503	MENTELMIN (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (**)	2,64	2,07	3,05	2,39	3,26	2,56	3,29	2,58	3,31	2,60	3,40	2,67
503401103133419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML (**)	5,55	4,36	6,41	5,03	6,86	5,38	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	4,76	7,00	5,49	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	11,98	15,38	12,07	15,49	12,16	15,94	12,51
510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA 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	3,95	5,07	3,98	5,20	4,08
510407801137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED (**)	7,35	5,77	8,49	6,66	9,06	7,13	9,15	7,18	9,21	7,23	9,48	7,44
503401102137410	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML (**)	5,71	4,48	6,49	5,09	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	98,61	145,21	113,95	155,28	121,85	156,37	122,70	157,47	123,57	162,02	127,14
540413050007103	HELMILAB (NATULAB S.A)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (**)	165,91	130,19	191,72	150,44	205,02	160,88	206,45	162,00	207,90	163,14	213,92	167,86
510822010017807	MEBENDAZOL (GREENPHARMA QUÍMICA E)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + 50 CP MED (**)	185,90	145,88	211,25	165,77	223,98	175,76	225,33	176,82	226,71	177,90	232,38	182,35
510405803132416	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML (**)	8,41	6,60	9,72	7,63	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
514503103111310	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1 (**)	10,15	7,96	11,73	9,20	12,54	9,84	12,63	9,91	12,72	9,98	13,09	10,27
510405807111413	MENBEL (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 MCG/G 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 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO. e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto a CMED.
(8) Os preços dos apresentações de Código GGREM 51151090070907 e 51151090070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680211527410, 50671680211527410, 50671680215341411 e 50671412005443O3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003805 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude de Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ACETATO DE HIDROCORTISONA														
520729802163114	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
520717040107406	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
538912050013813	BERLISON (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	23,04	18,08	26,52	20,81	28,47	22,34	28,67	22,50	28,87	22,65	29,71	23,31
520729803161115	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,00	11,77	17,33	13,60	18,54	14,55	18,67	14,65	18,80	14,75	19,34	15,18
538912050013813	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	15,97	12,53	16,08	12,62	16,54	12,98
538912050014013	BERLISON (BAYER)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (**)	23,04	18,08	26,52	20,80	28,47	22,34	28,67	22,50	28,87	22,65	29,71	23,31
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE ICATIBANTO														
501121040039017	FIRAZYR (TAKEDA PHARMA .)	10 MG/ML CT 1 SER X 3 ML + AGULHA	6627,94	5200,94	7659,17	6010,15	8190,33	6426,95	8247,54	6471,85	8305,54	6517,36	8546,01	6706,05
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LANREOTIDA														
539220120001407	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	120 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV AL/PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2458,29										
539214010000803	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	120 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV SER PRENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2458,29										
539220120001507	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	60 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV AL/PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML ** CAP **	2915,12	2287,49										
539214010000603	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	60 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV SER PRENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML ** CAP **	2915,12	2287,49										
539220120001607	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	90 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV AL/PLAS SER PREENC PLAS TRANS AG RETRÁTIL X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2458,29										
539214010000703	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	90 MG SOL INJ LIB PROL CT ENV SER PRENC PLAS TRANS X 0,5 ML ** CAP **	3132,78	2458,29										
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE LEUPRORRELINA														
543715070001217	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 ÁLCOOL ** CAP **	1878,09	1473,74										
534214090010703	ELIGARD (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC	3681,08	2888,54	4183,05	3282,44	4435,04	3480,18	4461,91	3501,26	4489,12	3522,61	4601,35	3610,68
543715070001117	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 ÁLCOOL ** CAP **	581,76	456,51										
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	433,66										
534213080009803	ELIGARD (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	45 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + 2 DESSEC	8488,19	6660,66	9645,67	7568,98	10226,73	8024,62	10288,71	8073,55	10351,45	8122,78	10610,24	8325,66
543715070001407	LUPRON (ABBVIE .)	5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD TRANS X 2,8 ML + 14 SER + 15 SACHETS ALCOOL	662,33	519,77	786,74	617,35	834,13	654,54	839,19	658,51	844,30	662,52	865,41	679,09
534214080010603	ELIGARD (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC	1602,37	1257,38	1820,88	1428,84	1930,57	1514,92	1942,27	1524,10	1954,11	1533,39	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	1121,61	1624,56	1274,79	1722,42	1351,58	1732,86	1359,76	1743,43	1368,07	1787,01	1402,27
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA														
522717120067907	PROVERA (WYETH)	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 teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151090607607 e 51151090607707 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215419, 50671880315411 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006080 7, 50441612006060 7, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0093600

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE METFORMINA;GLIMEPIRIDA														
500512603113315	MERITOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS 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	31,60	40,51	31,79	40,76	31,99	41,78	32,79
500512604111316	MERITOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	100,30	78,71	113,98	89,44	120,84	94,82	121,58	95,40	122,32	95,99	125,38	98,39
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;SAXAGLIPTINA														
502317120032717	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	32,36	25,39	36,77	28,85	38,99	30,60	39,22	30,78	39,46	30,96	40,45	31,74
502317120032817	KOMBIGLYZE 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	136,04
502317120033017	KOMBIGLYZE 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	78,94	61,94	80,91	63,49
502317120033117	KOMBIGLYZE 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	136,04
502317120032917	KOMBIGLYZE 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	78,94	61,94	80,91	63,49
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO														
526530005110312	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	74,34	58,33	85,91	67,41	91,86	72,08	92,51	72,59	93,16	73,10	95,85	75,21
538818090054604	TEDEAGA (LEGRAND 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	9,69
538818090055104	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	96,75	75,92	111,80	87,73	119,56	93,82	120,39	94,47	121,24	95,14	124,75	97,89
543820110059307	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	12,38	9,71	14,24	11,17	15,20	11,93	15,30	12,01	15,41	12,09	15,84	12,43
538818090054704	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	19,18	15,05	22,16	17,39	23,70	18,60	23,87	18,73	24,03	18,86	24,73	19,41
543820110058507	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18,57	14,57	21,37	16,77	22,80	17,89	22,95	18,01	23,11	18,13	23,75	18,64
508021070140706	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EUROFARMA S)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18,95	14,87	21,80	17,18	23,42	18,38	23,58	18,50	23,75	18,64	24,43	19,17
541817090022206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	18,96	14,88	21,81	17,10	23,43	18,39	23,59	18,51	23,76	18,64	24,45	19,19
508022040155217	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	26,48
508021040139304	ATTENZE (EUROFARMA S)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	29,02	22,77	33,54	26,32	35,86	28,14	36,11	28,34	36,37	28,54	37,42	29,36
538818090054804	TEDEAGA (LEGRAND 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	37,57	29,48
526514090079503	RITALINA (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	29,50
508021070140806	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (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	37,42
543820110058607	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	37,16	29,16	42,76	33,55	45,62	35,80	45,93	36,04	46,24	36,28	47,53	37,30
541817090022306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (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	38,32
526513207116314	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	58,26	45,72	67,32	52,83	71,99	56,49	72,50	56,89	73,01	57,29	75,12	58,95
538818090054904	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	58,28	45,73	67,35	52,85	72,02	56,51	72,52	56,91	73,03	57,31	75,15	58,97
543820110059407	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	55,73	43,73	64,12	50,31	68,42	53,69	68,88	54,05	69,35	54,42	71,28	55,93
538818090055004	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	87,06	68,32	100,61	78,95	107,58	84,42	108,33	85,01	109,10	85,61	112,25	88,08
543820110058707	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE 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	12,43
543820110058807	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE 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	18,64
543820110058907	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE 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	37,30
543820110059507	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90	55,73	43,73	64,12	50,31	68,42	53,69	68,88	54,05	69,35	54,42	71,28	55,93
543820110059007	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC 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	12,43
543820110059107	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC 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	18,64

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151910600708O7 e 51151910600708O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 50671880215341 9 e 50671880315141 1 e 50671412005443O foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680O foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 5406220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006O007, 50441612006O307, 50441812006O907, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104006750 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude de decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: NISTATINA														
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA QUÍMICA E)	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,04	7,09	10,27	8,06	10,89	8,55	10,96	8,60	11,02	8,65	11,30	8,87
505500402161413	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	29,16	22,88	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,90	36,45	28,60
505515080021403	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	29,16	22,88	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,90	36,45	28,60
546719020113806	NISTATINA (SANOFI MEDLEY .)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,78	7,67	11,11	8,72	11,78	9,24	11,85	9,30	11,93	9,36	12,23	9,60
520715501166114	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	12,44	9,76	14,14	11,10	14,99	11,76	15,08	11,83	15,17	11,90	15,55	12,20
528504215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	12,60	9,89	14,32	11,24	15,18	11,91	15,27	11,98	15,37	12,06	15,75	12,36
504616070040606	NISTATINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	12,89	10,11	14,65	11,50	15,53	12,18	15,62	12,26	15,72	12,34	16,11	12,64
501113090020914	MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA .)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	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 MISTATIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,41	16,80	24,33	19,09	25,80	20,25	25,95	20,36	26,11	20,49	26,76	21,00
525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	18,85	14,79	21,42	16,81	22,71	17,82	22,85	17,93	22,99	18,04	23,56	18,49
528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	236,65	185,70	268,92	211,02	285,12	223,73	286,85	225,09	288,60	226,46	295,81	232,12
528504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	283,99	222,85	322,72	253,24	342,16	268,49	344,23	270,12	346,33	271,77	354,99	278,56
520715502162112	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	590,84	463,63	671,41	526,86	711,86	558,60	716,17	561,98	720,54	565,41	738,55	579,54
520704301160419	CANDITRAT (TEUTO BRASILEIRO)	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,77	17,08	25,16	19,74	26,90	21,11	27,09	21,26	27,28	21,41	28,07	22,03
510410401160411	NISTRAZIN (GEOLAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	13,52	10,61	15,36	12,05	16,29	12,78	16,39	12,86	16,49	12,94	16,90	13,26
532301601161114	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	11,25	8,83	12,78	10,03	13,55	10,63	13,64	10,70	13,72	10,77	14,06	11,03
532301602166111	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC	179,89	141,16	204,42	160,41	216,73	170,07	218,05	171,10	219,38	172,15	224,86	176,45
532315020008606	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	653,30	512,64	742,39	582,55	787,11	617,65	791,88	621,39	796,71	625,18	816,63	640,81
510005702169416	FURP - NISTATINA (FURP)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP)	519,80	407,89	590,68	463,51	626,26	491,43	630,06	494,41	633,90	497,42	649,75	509,86
505500403115415	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	500.000 UI DRG 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	28,20
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;METRONIDAZOL														
528504004168114	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	26,66	20,92	30,81	24,18	32,94	25,85	33,17	26,03	33,41	26,22	34,38	26,99
510409701164117	METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	28,59	22,43	33,04	25,93	35,33	27,72	35,58	27,92	35,83	28,12	36,86	28,92
520716030100406	METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	30,05	23,58	34,73	27,25	37,13	29,14	37,39	29,34	37,66	29,55	38,75	30,41
576720050067617	FLAGYL NISTATINA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	46,21	36,26	53,40	41,90	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58	46,75
502804601168316	FLAGYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	46,21	36,26	53,40	41,90	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58	46,75
505510501160412	TRICOMAX (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC 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
528504002161116	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	589,40	462,50	681,10	534,46	728,34	571,53	733,43	575,52	738,58	579,56	759,97	596,35
510410301166418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)	100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC	33,13	26,00	38,28	30,04	40,94	32,13	41,23	32,35	41,52	32,58	42,72	33,52
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;OXIDO DE ZINCO														
525319120064407	NOZIN BABY (NOVA QUIMICA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	30,73	24,11	35,51	27,86	37,97	29,80	38,24	30,01	38,51	30,22	39,62	31,09

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste do PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 510519060070807 e 510519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540622010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520007072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: MIDAZOLAM															
520716060102706	MIDAZOLAM (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML		42,76	33,55	48,59	38,13	51,52	40,43	51,83	40,67	52,15	40,92	53,45	41,94
533005002158417	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML		160,82	126,20	182,75	143,40	193,76	152,04	194,93	152,96	196,12	153,89	201,03	157,75
533005003154415	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML		70,94	55,67	80,61	63,25	85,47	67,07	85,99	67,48	86,51	67,88	88,68	69,59
520721080114106	MIDAZOLAM (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML		1302,76	1022,28	1480,41	1161,66	1569,59	1231,66	1579,10	1239,12	1588,73	1246,68	1628,45	1277,84
533016090064203	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML		1608,40	1262,11	1827,73	1434,22	1937,83	1520,62	1949,58	1529,84	1961,46	1539,16	2010,50	1577,64
533016090064103	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML		591,84	464,42	672,55	527,75	713,06	559,54	717,38	562,93	721,76	566,37	739,80	580,52
511609906159113	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML		2358,18	1850,46	2679,75	2102,80	2841,18	2229,47	2858,40	2242,99	2875,83	2256,66	2947,73	2313,08
511609901157112	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML		1001,41	785,81	1137,97	892,97	1206,52	946,76	1213,83	952,49	1221,23	958,30	1251,76	982,26
533007801155113	MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML		47,42	37,21	53,89	42,29	57,13	44,83	57,48	45,10	57,83	45,38	59,28	46,52
511622030046606	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML		1179,09	925,23	1339,88	1051,40	1420,59	1114,74	1429,20	1121,49	1437,91	1128,33	1473,86	1156,54
511621110046506	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML		427,21	335,23	485,47	380,95	514,71	403,89	517,83	406,24	520,99	408,82	534,01	419,04
520721020112307	TELOZAM (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CT 5 AMP VD AMB X 10 ML Judicial	(9) Dec.	118,02	92,61	134,11	105,24	142,19	111,58	143,05	112,25	143,93	112,94	147,53	115,77
520721020112407	TELOZAM (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	(9) Dec. Judicial	42,76	33,55	48,59	38,13	51,52	40,43	51,83	40,67	52,15	40,92	53,45	41,94
509020090024117	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML		161,55	142,46	206,31	181,89	218,73	171,84	220,06	172,88	221,40	173,73	226,94	178,08
509020090024517	DORMONID (FARMOQUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML		77,10	60,50	87,61	68,75	92,89	72,89	93,45	73,33	94,02	73,78	96,38	75,63
PRINCÍPIO ATIVO: MIDOSTAURINA															
526518080094101	RYDAPT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 112		70189,14	55077,42	81109,73	63646,81	86734,69	68060,71	87340,49	68536,06	87954,78	69018,12	90501,25	71016,33
PRINCÍPIO ATIVO: MIFAMURTIDA															
501115020024602	MEPACT (TAKEDA PHARMA .)	4 MG PO LIOF SUS INJ CX FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL		15145,23	11884,46	17501,65	13733,54	18715,38	14685,86	18846,10	14788,53	18978,65	14892,55	19528,12	15322,72
PRINCÍPIO ATIVO: MIGLUSTATE															
514520040036817	ZAVESCA (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 90		23211,77	18214,28	26377,02	20696,85	27965,98	21944,90	28135,47	22077,90	28307,03	22212,53	29014,71	22767,84
PRINCÍPIO ATIVO: MIKANIA GLOMERATA SPRENG.															
557822020001907	BIOTOSS (BIONATUS BOTÂNICO)	0,05 ML/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML (**)		15,88	12,46	18,35	14,40	19,62	15,40	19,76	15,51	19,90	15,62	20,48	16,07
521820010000907	LIVTÓS (VIDORA)	0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP (**)		4,40	3,45	5,08	3,99	5,44	4,27	5,48	4,30	5,51	4,32	5,67	4,45
557821060001807	BIOTOSS EDULITO (BIONATUS BOTÂNICO)	60 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML (**)		13,40	10,51	15,48	12,15	16,56	12,99	16,67	13,08	16,79	13,17	17,28	13,56
511420030008407	GUACO EDULITO HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	81,50 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML (**)		27,62	21,67	31,92	25,05	34,13	26,78	34,37	26,97	34,61	27,16	35,61	27,94
PRINCÍPIO ATIVO: MINOXIDIL															
522717110061017	LONITEN (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		34,94	27,42	39,70	31,15	42,10	33,04	42,35	33,23	42,61	33,44	43,68	34,28
552919120091407	PANT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR		234,88	184,31	271,42	212,96	290,25	227,76	292,28	229,35	294,33	230,96	302,85	237,65
501621020031003	ENIAGOR (APSEN)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR PLAS PEAD OPC X 50 ML + VALV		264,41	207,48	305,55	239,77	326,74	256,39	329,02	258,18	331,34	260,00	340,93	267,53
538821060105606	MINOXIDIL (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR		177,63	139,39	205,27	161,08	219,50	172,24	221,04	173,45	222,59	174,67	229,03	179,72
526121070142606	MINOXIDIL (GERMED)	50 MG/ML SOL CAPI CT 2 FR SPR PLAS PEAD OPC X 50 ML + EXTENSOR		177,63	139,39	205,27	161,08	219,50	172,24	221,04	173,45	222,59	174,67	229,03	179,72

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005443 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54082201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152900702207 e 51152900702107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441612006060 7, 50441710006480 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0080 639

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: CLORIDRATO DE NALBUFINA														
506712101153413	NUBAIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	168,44	132,17	191,41	150,20	202,94	159,25	204,17	160,21	205,41	161,18	210,55	165,22
506717040068403	NUBAIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	408,60	320,63	464,32	364,35	492,29	386,30	495,27	388,64	498,29	391,01	510,75	400,79
506715030057703	NUBAIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	606,38	475,83	689,07	540,71	730,58	573,29	735,01	576,76	739,49	580,28	757,98	594,79
511615120042606	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	109,40	85,85	124,32	97,55	131,81	103,43	132,61	104,06	133,41	104,69	136,75	107,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALOXONA														
511612802156118	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	67,98	53,34	77,25	60,62	81,90	64,27	82,40	64,66	82,90	65,05	84,98	66,68
506709901152411	NARCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	104,57	82,06	118,83	93,25	125,99	98,86	126,75	99,46	127,52	100,06	130,71	102,57
506717070070603	NARCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	261,42	205,14	297,07	233,11	314,96	247,15	316,87	248,65	318,80	250,16	326,78	256,43
506715020056003	NARCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	376,44	295,39	427,77	335,67	453,54	355,89	456,29	358,05	459,07	360,23	470,55	369,24
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALTREXONA														
533025801110411	UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	96,48	75,71	109,64	86,03	116,24	91,21	116,95	91,77	117,66	92,33	120,60	94,63
506713301113413	REVIA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	265,37	208,24	301,56	236,63	319,72	250,88	321,66	252,41	323,62	253,94	331,71	260,29
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA														
510614050051703	NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 2	7,37	5,78	8,38	6,58	8,88	6,97	8,93	7,01	8,99	7,05	9,21	7,23
510605201111316	NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 4	14,73	11,56	16,74	13,14	17,75	13,93	17,85	14,01	17,96	14,09	18,41	14,45
525322040106807	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	21,75	17,07	24,72	19,40	26,20	20,56	26,36	20,68	26,52	20,81	27,19	21,34
541817080020706	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23,94	18,79	27,20	21,34	28,84	22,63	29,02	22,77	29,20	22,91	29,93	23,49
526122040154407	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23,94	18,79	27,20	21,34	28,84	22,63	29,02	22,77	29,20	22,91	29,93	23,49
538821120108107	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	23,95	18,79	27,22	21,36	28,86	22,65	29,03	22,78	29,21	22,92	29,94	23,49
526121110145403	NARCEF (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27,60	21,66	31,36	24,61	33,25	26,09	33,45	26,25	33,66	26,41	34,50	27,07
541821110172503	NARATRIN (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	33,61	26,37	38,19	29,97	40,49	31,77	40,74	31,97	40,99	32,17	42,01	32,96
538821110107503	NARANETY (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	36,85	28,92	41,88	32,86	44,40	34,84	44,67	35,05	44,94	35,26	46,06	36,14
525322030105206	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	27,42	21,52	31,16	24,45	33,04	25,93	33,24	26,08	33,44	26,24	34,28	26,90
526122030150806	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	28,73	22,54	32,65	25,62	34,61	27,16	34,82	27,32	35,04	27,50	35,91	28,18
538822010108506	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	28,74	22,55	32,66	25,63	34,63	27,17	34,84	27,34	35,05	27,50	35,93	28,20
526121110145203	NARCEF (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	30,92	24,26	35,14	27,57	37,25	29,23	37,48	29,41	37,71	29,59	38,65	30,33
541821110174203	NARATRIN (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	36,49	28,63	41,47	32,54	43,96	34,50	44,23	34,71	44,50	34,92	45,61	35,79
538821110107807	NARANETY (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	44,26	34,73	50,30	39,47	53,33	41,85	53,65	42,10	53,98	42,36	55,33	43,42
541821110172303	NARATRIN (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	35,60	27,94	40,45	31,74	42,89	33,66	43,15	33,86	43,41	34,06	44,50	34,92
525322030105006	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	4,57	3,59	5,19	4,07	5,51	4,32	5,54	4,35	5,57	4,37	5,71	4,48
538822010108306	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	4,79	3,76	5,44	4,27	5,77	4,53	5,81	4,56	5,84	4,58	5,99	4,70
526122030150606	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	4,79	3,76	5,44	4,27	5,77	4,53	5,81	4,56	5,84	4,58	5,99	4,70
526121110144903	NARCEF (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	5,40	4,24	6,14	4,82	6,51	5,11	6,55	5,14	6,59	5,17	6,75	5,30

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027300-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001830-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060307, 504418120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta último vigente até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE DEXAMETASONA														
504617090065317	NEODRONEX N (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G	17,23	13,52	19,91	15,62	21,29	16,71	21,44	16,82	21,59	16,94	22,22	17,44
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA														
503421020022907	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G (**)	285,02	223,66	329,37	258,46	352,21	276,38	354,67	278,31	357,16	280,26	367,50	288,38
503421020022807	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G (**)	427,23	335,26	493,70	387,41	527,94	414,27	531,63	417,17	535,37	420,11	550,87	432,27
517601501167411	BACINANTRAT (GLOBO SA)	(5 MG + 250 UI)/G 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	13,38	10,50
503421020022707	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	5,89	4,46	6,58	5,16	7,03	5,52	7,08	5,56	7,13	5,59	7,34	5,76
517618120026406	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (GLOBO SA)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 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
503400302167412	BACINA (BELFAR)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9,30	7,30	10,57	8,29	11,20	8,79	11,27	8,84	11,34	8,90	11,63	9,13
503400301160414	BACINA (BELFAR)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	13,94	10,94	16,11	12,64	17,23	13,52	17,35	13,62	17,47	13,71	17,97	14,10
503421020022607	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BELFAR)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	8,54	6,70	9,87	7,74	10,55	8,28	10,63	8,34	10,70	8,40	11,01	8,64
506406801161415	NEBACIMED (CIMED INDUSTRIA S.A)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	11,18	8,77	12,92	10,14	13,82	10,84	13,91	10,91	14,01	10,99	14,42	11,32
509001101167313	CICATRENE (FARMOQUÍMICA)	250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G	14,13	11,09	16,33	12,81	17,46	13,70	17,58	13,79	17,71	13,90	18,22	14,30
538811501166418	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 250 UI/G 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	15,61	12,25
538812090044403	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G (**)	24,65	19,34	28,49	22,36	30,46	23,90	30,67	24,07	30,89	24,24	31,78	24,94
525902301168413	NEBACIDERME (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	5 MG/G + 250 UI/G 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	11,29	14,80	11,61
527903103161411	NEBACTRINA (PHARLAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	12,10	9,49	13,98	10,97	14,95	11,73	15,06	11,82	15,16	11,90	15,60	12,24
533021100076207	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/G + 250 UI/G 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	6,15	8,07	6,33
533017701161410	FERID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	8,67	6,80	9,85	7,73	10,45	8,20	10,51	8,25	10,57	8,29	10,84	8,51
527929020036407	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PHARLAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9,12	7,16	10,54	8,27	11,27	8,84	11,35	8,91	11,43	8,97	11,76	9,23
506420060040507	FERICIMED (CIMED INDUSTRIA S.A)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	11,18	8,77	12,92	10,14	13,82	10,84	13,91	10,91	14,01	10,99	14,42	11,32
506409601161114	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (CIMED INDUSTRIA S.A)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	6,93	5,44	8,01	6,29	8,56	6,72	8,62	6,76	8,68	6,81	8,94	7,02
528524401162117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	7,16	5,62	8,27	6,49	8,85	6,94	8,91	6,99	8,97	7,04	9,23	7,24
576720110091807	MEDFERIDAS (SANOFI MEDLEY .)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	8,76	6,87	10,12	7,94	10,82	8,49	10,90	8,55	10,98	8,62	11,30	8,87
505501301162412	BACIGEN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 20 G (**)	14,90	11,69	17,22	13,51	18,41	14,45	18,54	14,55	18,67	14,65	19,21	15,07
528524402169115	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G (**)	14,85	11,65	17,16	13,47	18,35	14,40	18,48	14,50	18,61	14,60	19,15	15,03
576720110091907	MEDFERIDAS (SANOFI MEDLEY .)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G (**)	16,57	13,00	19,15	15,03	20,48	16,07	20,62	16,18	20,76	16,29	21,37	16,77
528524406164118	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (**)	697,48	547,31	806,00	632,47	861,90	676,33	867,92	681,06	874,02	685,84	899,32	705,70
528524403165113	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (**)	1109,58	870,77	1282,33	1006,24	1371,26	1076,03	1380,84	1083,55	1390,55	1091,16	1430,81	1122,76

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº E, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007807 e 51151906007907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1064519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações do Código GGREM 50671660115741O, 50671680215341 9 e 50671480315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 5409222100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115206700722 07 a 5115206700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024065154416, 5044161209600 97, 5044161230600 307, 5044161200600 607, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;FUMARATO FERROSO;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL														
538902802118411	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 28	32,12	25,20	37,12	29,13	39,69	31,14	39,97	31,36	40,25	31,58	41,42	32,50
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FITOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL														
513200701154413	TREZEVIT AB (INPHARMA LABORATORIOS)	SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PED	355,98	279,34	411,37	322,80	439,89	345,18	442,97	347,60	446,06	350,04	459,00	360,18
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL														
525073606119418	LANELI (SANOFI MEDLEY .)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,14	25,22	37,14	29,14	39,72	31,17	39,99	31,38	40,27	31,60	41,44	32,52
525073607115416	LANELI (SANOFI MEDLEY .)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	63,63	49,93	73,53	57,70	78,63	61,70	79,18	62,13	79,74	62,57	82,04	64,38
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO;FITOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL														
513200702150411	TREZEVIT AB (INPHARMA LABORATORIOS)	SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - AD	355,98	279,34	411,37	322,80	439,89	345,18	442,97	347,60	446,06	350,04	459,00	360,18
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TOCOFEROL;COCARBOXILASE;ÁCIDO FÓLICO;BIOTINA;COLECALCIFEROL														
503200201154312	CERNE-12 (BAXTER HOSPITALAR)	PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML	263,15	206,49	299,03	234,65	317,05	248,78	318,97	250,29	320,91	251,82	328,94	258,12
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÓXIDO DE ZINCO;CARBONATO DE MAGNÉSIO;COLECALCIFEROL														
511303901117422	SUPLAN (INFAN INDUSTRIA QUIMICA NACIONAL)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	47,50	37,27	54,89	43,07	58,70	46,06	59,11	46,38	59,52	46,70	61,25	48,06
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE SOJA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO														
524819120007907	VITERGAN MASTER (MARJAN E COMÉRCIO)	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	59,44	46,64	68,69	53,90	73,45	57,64	73,96	58,04	74,48	58,44	76,64	60,14
524819120008007	VITERGAN MASTER (MARJAN E COMÉRCIO)	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	23,38	18,35	27,02	21,20	28,89	22,67	29,09	22,83	29,30	22,99	30,15	23,66
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;OXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC														
524820090010907	VITERGAN MASTER (MARJAN E COMÉRCIO)	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60 (**)	97,80	76,74	113,02	88,68	120,85	94,83	121,70	95,50	122,55	96,16	126,10	98,95
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE ZINCO;SULFATO CÚPRICO;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA														
505520030021107	SUPRIUM (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	DRG CT FR VD AMB X 60 (**)	56,10	44,02	64,83	50,87	69,32	54,40	69,81	54,78	70,30	55,16	72,33	56,75
PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO														
538912060016913	ADALAT (BAYER)	10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60	31,86	25,00	36,20	28,41	38,39	30,12	38,62	30,31	38,85	30,48	39,83	31,26
504614120026917	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	12,06	9,46	13,73	10,77	14,55	11,42	14,64	11,49	14,73	11,56	15,10	11,85
510401603112419	NIOXIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)	176,44	138,45	200,50	157,33	212,58	166,81	213,87	167,82	215,17	168,84	220,55	173,07
538912060017613	ADALAT (BAYER)	10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30	22,12	17,36	25,14	19,73	26,65	20,91	26,81	21,04	26,96	21,17	27,65	21,70
507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E)	20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	16,29	12,78	18,51	14,52	19,63	15,40	19,75	15,50	19,87	15,59	20,36	15,98
504614120027017	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	18,68	14,66	21,23	16,66	22,51	17,66	22,64	17,77	22,78	17,88	23,35	18,32
510401602116410	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	12,83	10,07	14,58	11,44	15,46	12,13	15,55	12,20	15,65	12,28	16,04	12,59
510413100099403	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	19,22	15,08	21,84	17,14	23,16	18,17	23,30	18,28	23,44	18,39	24,03	18,86
510401604119417	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)	288,77	226,60	328,15	257,50	347,92	273,01	350,02	274,66	352,16	276,34	360,96	283,24
538912060017113	ADALAT (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	125,93	98,82	143,10	112,29	151,72	119,05	152,64	119,78	153,57	120,51	157,41	123,52
525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	15,27	11,98	17,35	13,61	18,40	14,44	18,51	14,52	18,62	14,61	19,09	14,98
525115050025503	NIFEDIPRESS (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	193,92	152,17	220,36	172,92	233,64	183,34	235,05	184,44	236,49	185,57	242,40	190,21

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) – medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070907 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907, 504402406153416 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0093260

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TIAMINA;FUMARATO FERROSO;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL														
538902802118411	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 28	32,12	25,20	37,12	29,13	39,69	31,14	39,97	31,36	40,25	31,58	41,42	32,50
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;ACETATO DE TOCOFEROL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÁCIDO FÓLICO;FITOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL														
513200701154413	TREZEVIT AB (INPHARMA LABORATORIOS)	SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PED	355,98	279,34	411,37	322,80	439,89	345,18	442,97	347,60	446,06	350,04	459,00	360,18
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE CÁLCIO;NITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO;ÓXIDO DE ZINCO;COLECALCIFEROL														
525073606119418	LANELI (SANOFI MEDLEY .)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,14	25,22	37,14	29,14	39,72	31,17	39,99	31,38	40,27	31,60	41,44	32,52
525073607115416	LANELI (SANOFI MEDLEY .)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	63,63	49,93	73,53	57,70	78,63	61,70	79,18	62,13	79,74	62,57	82,04	64,38
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO;FITOMENADIONA;BIOTINA;COLECALCIFEROL														
513200702150411	TREZEVIT AB (INPHARMA LABORATORIOS)	SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - AD	355,98	279,34	411,37	322,80	439,89	345,18	442,97	347,60	446,06	350,04	459,00	360,18
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;PALMITATO DE RETINOL;RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;TOCOFEROL;COCARBOXILASE;ÁCIDO FÓLICO;BIOTINA;COLECALCIFEROL														
503200201154312	CERNE-12 (BAXTER HOSPITALAR)	PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML	263,15	206,49	299,03	234,65	317,05	248,79	318,97	250,30	320,91	251,82	328,94	258,12
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;ACETATO DE RETINOL;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;FUMARATO FERROSO;CARBONATO DE CÁLCIO;CLORIDRATO DE TIAMINA;ÓXIDO DE ZINCO;CARBONATO DE MAGNÉSIO;COLECALCIFEROL														
511303901117422	SUPLAN (INFAN INDUSTRIA QUIMICA NACIONAL)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	47,50	37,27	54,89	43,07	58,70	46,06	59,11	46,38	59,52	46,70	61,25	48,06
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE SOJA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO														
524819120007907	VITERGAN MASTER (MARJAN E COMÉRCIO)	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	59,44	46,64	68,69	53,90	73,45	57,64	73,96	58,04	74,48	58,44	76,64	60,14
524819120008007	VITERGAN MASTER (MARJAN E COMÉRCIO)	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	23,38	18,35	27,02	21,20	28,89	22,67	29,09	22,83	29,30	22,99	30,15	23,66
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE MANGANÊS;FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO ANIDRO;PALMITATO DE RETINOL;PANAX GINSENG C. A. MEY.;LECITINA DE SOJA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÓXIDO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA;RUTOSÍDEO;FUMARATO FERROSO;SULFATO CÚPRIC														
524820090010907	VITERGAN MASTER (MARJAN E COMÉRCIO)	CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60 (**)	97,80	76,74	113,02	88,69	120,85	94,83	121,70	95,50	122,55	96,18	126,10	98,95
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;SULFATO DE ZINCO;SULFATO CÚPRICO;CLORIDRATO DE TIAMINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;CIANOCOBALAMINA														
505520030021107	SUPRIUM (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	DRG CT FR VD AMB X 60 (**)	56,10	44,02	64,83	50,87	69,32	54,40	69,81	54,78	70,30	55,16	72,33	56,76
PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO														
538912060016913	ADALAT (BAYER)	10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60	31,86	25,00	36,20	28,41	38,39	30,12	38,62	30,31	38,85	30,48	39,83	31,26
504614120026917	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	12,06	9,46	13,73	10,77	14,55	11,42	14,64	11,49	14,73	11,56	15,10	11,85
510401603112419	NIOXIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)	176,44	138,45	200,50	157,33	212,58	166,81	213,87	167,82	215,17	168,84	220,55	173,07
538912060017613	ADALAT (BAYER)	10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30	22,12	17,36	25,14	19,73	26,65	20,91	26,81	21,04	26,98	21,17	27,65	21,70
507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E)	20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	16,29	12,78	18,51	14,52	19,63	15,40	19,75	15,50	19,87	15,59	20,36	15,98
504614120027017	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	18,68	14,66	21,23	16,66	22,51	17,66	22,64	17,77	22,78	17,88	23,35	18,32
510401602116410	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	12,83	10,07	14,58	11,44	15,46	12,13	15,55	12,20	15,65	12,28	16,04	12,59
510413100099403	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	19,22	15,08	21,84	17,14	23,16	18,17	23,30	18,28	23,44	18,39	24,03	18,86
510401604119417	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 450 (EMB HOSP)	288,77	226,60	328,15	257,50	347,92	273,01	350,02	274,66	352,16	276,34	360,96	283,24
538912060017113	ADALAT (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	125,93	98,82	143,10	112,29	151,72	119,05	152,64	119,78	153,57	120,51	157,41	123,52
525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	15,27	11,98	17,35	13,61	18,40	14,44	18,51	14,52	18,62	14,61	19,09	14,98
525115050025503	NIFEDIPRESS (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	193,92	152,17	220,36	172,92	233,64	183,34	235,05	184,44	236,46	185,57	242,40	190,21

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515151906070907 e 515151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402408154416, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064607, 504402408153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0805393

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: NIMESULIDA															
5210026011114 16	NIMESUBAL (S BALDACCI)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		19,24	15,10	21,86	17,15	23,18	18,19	23,32	18,30	23,46	18,41	24,05	18,87
5046181000721 07	NEOSULIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		20,50	16,09	23,30	18,28	24,70	19,38	24,85	19,50	25,00	19,62	25,63	20,11
5046150300283 06	NIMESULIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		21,09	16,55	23,97	18,81	25,41	19,94	25,56	20,06	25,72	20,18	26,36	20,69
5529191100835 17	NIMESULIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		22,52	17,67	25,59	20,08	27,13	21,29	27,30	21,42	27,46	21,55	28,15	22,09
5005093041193 11	NISULID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		34,69	27,22	39,42	30,93	41,80	32,80	42,05	33,00	42,30	33,19	43,36	34,02
5335140600268 06	NIMESULIDA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		8,80	6,91	10,00	7,85	10,60	8,32	10,67	8,37	10,73	8,42	11,00	8,63
5335120900231 03	NIMELIT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		8,89	6,98	10,10	7,93	10,71	8,40	10,78	8,46	10,84	8,51	11,11	8,72
5262160100106 06	NIMESULIDA (1FARMA INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		11,78	9,24	13,39	10,51	14,19	11,13	14,28	11,21	14,37	11,28	14,73	11,56
5064160200313 06	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		13,06	10,25	14,84	11,64	15,73	12,34	15,83	12,42	15,93	12,50	16,33	12,82
5064025011104 13	CIMELIDE (CIMED INDUSTRIA S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		14,48	11,36	16,45	12,91	17,45	13,69	17,55	13,77	17,66	13,86	18,10	14,20
5415180900101 04	MYZILDREM (MYLAN LABORATORIOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		17,24	13,53	19,59	15,37	20,77	16,30	20,90	16,40	21,02	16,49	21,55	16,91
5086136031131 10	NIMESULIDA (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		19,16	15,03	21,77	17,08	23,08	18,11	23,22	18,22	23,37	18,34	23,95	18,79
5104017011144 16	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		19,57	15,36	22,24	17,45	23,58	18,50	23,72	18,61	23,87	18,73	24,46	19,19
5171120300111 04	NISUFAR (FARMACÊUTICO ELOFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12		22,24	17,45	25,27	19,83	26,80	21,03	26,96	21,16	27,12	21,29	27,80	21,81
5415180900104 04	MYZILDREM (MYLAN LABORATORIOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)		172,44	135,31	195,95	153,78	207,76	163,03	209,02	164,02	210,29	165,01	215,55	169,14
5335051021194 15	NIMELIT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504		157,10	123,28	178,52	140,06	189,28	148,53	190,42	149,42	191,59	150,34	196,38	154,10
5415180900102 04	MYZILDREM (MYLAN LABORATORIOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)		86,21	67,65	97,97	76,86	103,87	81,51	104,50	82,00	105,13	82,49	107,76	84,56
5415180900103 04	MYZILDREM (MYLAN LABORATORIOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)		129,33	101,49	146,97	115,33	155,82	122,27	156,76	123,01	157,72	123,76	161,66	126,85
5176160200228 03	SCAFLOGIN (GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12		12,54	9,84	14,25	11,18	15,11	11,86	15,20	11,93	15,29	12,00	15,68	12,31
5176181000261 06	NIMESULIDA (GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12		12,54	9,84	14,25	11,18	15,11	11,86	15,20	11,93	15,29	12,00	15,68	12,31
5890210700004 17	OPTAFLAN (GALLIA EIRELI)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12		22,68	17,80	25,77	20,22	27,33	21,45	27,49	21,57	27,66	21,71	28,35	22,25
5176047011164 14	OPTAFLAN (GLOBO SA)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12		25,15	19,74	28,58	22,43	30,30	23,78	30,48	23,92	30,67	24,07	31,44	24,67
5064130200271 03	CIMELIDE (CIMED INDUSTRIA S.A)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600		44,46	34,89	50,52	39,64	53,57	42,04	53,89	42,29	54,22	42,55	55,58	43,61
5064170700331 06	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600		957,60	751,43	1088,18	853,88	1153,73	905,33	1160,73	910,83	1167,80	916,37	1197,00	939,29
5063201100357 07	NIMESULIDA (CIFARMA CIENTÍFICA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 12		16,82	13,20	19,11	15,00	20,27	15,91	20,39	16,00	20,51	16,09	21,03	16,50
5405220300079 04	NIMSY (MABRA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 12 Judicial	(9) Dec.	20,44	16,04	23,23	18,23	24,63	19,33	24,78	19,45	24,93	19,56	25,55	20,05
5063201200369 07	PREXULID (CIFARMA CIENTÍFICA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 12		24,62	19,32	27,98	21,96	29,66	23,27	29,84	23,41	30,02	23,56	30,78	24,15
5405220300078 04	NIMSY (MABRA)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4 Judicial	(9) Dec.	6,81	5,34	7,74	6,07	8,20	6,43	8,25	6,47	8,30	6,51	8,51	6,68
5005093091103 12	NISULID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 12		38,31	30,06	43,53	34,16	46,16	36,22	46,44	36,44	46,72	36,66	47,89	37,58
5005141100580 03	NISULID (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 4		12,15	9,53	13,81	10,84	14,64	11,49	14,73	11,56	14,82	11,63	15,19	11,92
5064106011611 18	NIMESULIDA (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30G (**)		10,72	8,41	12,39	9,72	13,25	10,40	13,34	10,47	13,43	10,54	13,82	10,84
5046170500606 17	NIMESULIDA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G (**)		12,43	9,75	14,36	11,27	15,36	12,05	15,47	12,14	15,58	12,23	16,03	12,58
5279190600354 06	NIMESULIDA (PHARLAB)	20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)		315,32	247,43	358,32	281,17	379,90	298,11	382,21	299,92	384,54	301,75	394,15	309,29

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) – medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 26 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600070807 e 5115190600070807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067186801157410, 5067186802153419, 5067186803151411 e 5067141200544033 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300388805 foi alterado 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 5406220100511117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722207 e 5115200700721207 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600 07, 5044161200600 07, 5044181200600 07, 5044171000646 07, 5044024061536 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA														
540919120040307	MAXSULID (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	74,84	97,75	76,70
540915090015717	MAXSULID (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	10,21
PRINCÍPIO ATIVO: NIMODIPINO														
507301201111415	NIMOVAS (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E)	30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5	31,50	24,72	35,80	28,09	37,95	29,78	38,18	29,96	38,41	30,14	39,38	30,90
533520070032407	MIOCARDIL (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	34,47	44,20	34,68	45,30	35,55
521002701116411	NIMOBAL (S BALDACCI)	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	39,98	51,26	40,22	52,54	41,23
PRINCÍPIO ATIVO: NIMOTUZUMABE														
508027802156219	CIMAHER (EUROFARMA S)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	5101,64	4001,28	5797,32	4549,16	6146,55	4823,20	6183,80	4852,41	6221,51	4882,02	6377,05	5004,07
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA														
538816201136115	NISTATINA (LEGRAND PHARMA)	100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML+ CGT	20,37	15,98	23,15	18,17	24,54	19,26	24,69	19,37	24,84	19,49	25,46	19,98
526123301136111	NISTATINA (GERMED)	100 000UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50ML + CGT	19,26	15,11	21,89	17,18	23,20	18,21	23,35	18,32	23,49	18,43	24,08	18,90
501113120021403	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	9,46	7,42	10,93	8,58	11,69	9,17	11,77	9,24	11,85	9,30	12,20	9,57
501113120021503	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (**)	18,94	14,86	21,89	17,18	23,40	18,36	23,57	18,50	23,73	18,62	24,42	19,16
540416090010203	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50ML + COP	19,83	15,56	22,53	17,68	23,89	18,75	24,04	18,86	24,18	18,97	24,79	19,45
540419010011003	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP	19,82	15,55	22,52	17,67	23,88	18,74	24,02	18,85	24,17	18,97	24,78	19,45
525822030070303	MICOSTALAB (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	100.000 UI/ML 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	14,38	18,79	14,75
507718702130110	NISTATINA (EMS)	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	21,35	16,75	24,26	19,04	25,72	20,18	25,88	20,31	26,04	20,43	26,69	20,94
540401301134413	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100.000 UI/ML SUS CT FR VD AMB X 50ML	19,83	15,56	22,53	17,68	23,89	18,75	24,04	18,86	24,18	18,97	24,79	19,45
540419010010903	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100.000 UI/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 50ML + 50 COP	460,54	361,39	523,34	410,66	554,87	435,41	556,23	436,04	561,63	440,71	575,68	451,74
540413050007703	NISTAMAX (NATULAB S.A)	100.000 UI/ML SUS CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 COP	460,54	361,39	523,34	410,66	554,87	435,41	556,23	436,04	561,63	440,71	575,68	451,74
528504209134114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT 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	17,06
505500401139414	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	21,16	16,60	24,05	18,87	25,49	20,00	25,65	20,13	25,80	20,24	26,45	20,76
506711101133112	NISTATINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	19,32	15,16	21,95	17,22	23,28	18,27	23,42	18,38	23,56	18,49	24,15	18,95
520723302134418	CANDITRAT (TEUTO BRASILEIRO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	20,70	16,24	23,52	18,46	24,94	19,57	25,09	19,69	25,24	19,80	25,88	20,31
520721060113903	CANDITRAT (TEUTO BRASILEIRO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + COP	14,95	11,73	16,99	13,33	18,01	14,13	18,12	14,22	18,23	14,30	18,69	14,67
504617020050717	NISTATINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100.000 UI/ML 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	15,47
504616030036317	NEO MISTATIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	24,14	18,94	27,43	21,52	29,08	22,82	29,26	22,96	29,44	23,10	30,18	23,68
520715503134112	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	17,90	14,05	20,34	15,96	21,57	16,93	21,70	17,03	21,83	17,13	22,38	17,56
520721060114006	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + COP	17,90	14,05	20,34	15,96	21,57	16,93	21,70	17,03	21,83	17,13	22,38	17,56
528504210132111	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML	735,95	577,50	836,31	656,25	886,69	695,78	892,06	700,00	897,50	704,27	919,94	721,88
528504212135118	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML	309,14	242,58	351,30	275,67	372,46	292,27	374,72	294,04	377,00	295,83	386,43	303,23
525306401131117	NISTATINA (NOVA QUIMICA)	100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	19,64	15,41	22,32	17,51	23,66	18,57	23,81	18,68	23,95	18,79	24,55	19,26
510407401163119	NISTATINA (GEOLAB)	25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	13,52	10,61	15,36	12,05	16,29	12,78	16,39	12,86	16,49	12,94	16,90	13,26

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515151060070807 e 515151060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 515520070072207 e 515520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402408154416, 504416120060007, 504416120080307, 504416120060907, 504417100064907, 504403408153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0056900

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: NISTATINA;OXIDO DE ZINCO														
541820120155207	POMAGLÓS TRATAMENTO (EMS)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	17,48	13,72	20,20	15,85	21,60	16,95	21,75	17,07	21,90	17,18	22,54	17,69
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;ÓXIDO DE ZINCO														
527916020021706	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (**)	1100,39	863,48	1271,60	997,82	1359,78	1067,02	1369,28	1074,47	1378,91	1082,03	1418,83	1113,39
538811201162417	DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	17,48	13,72	20,20	15,85	21,60	16,95	21,75	17,07	21,90	17,18	22,54	17,69
538810101164118	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	17,48	13,72	20,20	15,85	21,60	16,95	21,75	17,07	21,90	17,18	22,54	17,69
507729701165110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (EMS)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	17,48	13,72	20,20	15,85	21,60	16,95	21,75	17,07	21,90	17,18	22,54	17,69
526113801160111	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GERMED)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	17,48	13,72	20,20	15,85	21,60	16,95	21,75	17,07	21,90	17,18	22,54	17,69
501112050019013	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	44,34	34,79	51,24	40,21	54,79	42,99	55,17	43,29	55,56	43,60	57,17	44,86
517609801161110	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (GLOBO SA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	15,96	12,52	18,44	14,47	19,72	15,47	19,86	15,58	20,00	15,69	20,58	16,15
504617040060217	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	16,21	12,72	18,73	14,70	20,03	15,72	20,17	15,83	20,31	15,94	20,90	16,40
525306501160119	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (NOVA QUIMICA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	17,48	13,72	20,20	15,85	21,60	16,95	21,75	17,07	21,90	17,18	22,54	17,69
517610601160416	DERMONASE (GLOBO SA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	19,15	15,03	22,13	17,37	23,66	18,57	23,83	18,70	24,00	18,83	24,69	19,37
520732901169412	HIPODERTRAT (TEUTO BRASILEIRO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	23,63	18,54	27,31	21,43	29,20	22,91	29,40	23,07	29,61	23,23	30,47	23,91
528525201167113	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	29,20	22,91	33,74	26,48	36,08	28,31	36,34	28,52	36,59	28,71	37,65	29,54
527906801161111	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	31,45	24,68	36,34	28,52	38,86	30,49	39,14	30,71	39,41	30,92	40,55	31,82
504617020051617	BABYNEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	37,67	29,56	43,53	34,16	46,55	36,53	46,88	36,79	47,20	37,04	48,57	38,11
506419120037407	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO (CIMED INDUSTRIA S.A)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE AL OPC X 60 G (**)	17,32	13,59	20,01	15,70	21,40	16,79	21,55	16,91	21,70	17,03	22,33	17,52
506420090041107	BABYMED TRATAMENTO (CIMED INDUSTRIA S.A)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE AL OPC X 60 G (**)	17,43	13,68	20,14	15,80	21,54	16,90	21,69	17,02	21,84	17,14	22,47	17,63
525012030099706	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (SANOFI MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS PE X 60 G (**)	16,39	12,86	18,94	14,86	20,25	15,88	20,40	16,01	20,54	16,12	21,13	16,58
528525203161112	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)	823,97	646,57	952,17	747,17	1018,20	798,98	1025,31	804,56	1032,53	810,23	1062,42	833,64
505515302166411	ALIVBABY (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G (**)	15,28	11,99	17,66	13,86	18,88	14,82	19,01	14,92	19,15	15,03	19,70	15,46
505515301161416	ALIVBABY (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	45,96	36,06	53,11	41,68	56,79	44,56	57,19	44,88	57,58	45,19	59,26	46,50
506312701161421	OXYDERME (CIFARMA CIENTÍFICA)	100.000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G (**)	37,84	29,69	43,73	34,31	46,76	36,69	47,09	36,95	47,42	37,21	48,79	38,29
520733101166115	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (TEUTO BRASILEIRO)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G (**)	30,47	23,91	35,21	27,63	37,65	29,54	37,92	29,76	38,18	29,96	39,29	30,83
528524901165417	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G (**)	15,97	12,53	18,45	14,48	19,73	15,48	19,87	15,59	20,01	15,70	20,59	16,16
528524903168413	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI & CIA)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60G (**)	959,82	753,17	1109,16	870,36	1186,08	930,72	1194,36	937,21	1202,76	943,81	1237,58	971,13
517100601169414	BENZEVIT (FARMACÊUTICO ELOFAR)	200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL 40 G (**)	25,83	20,27	29,85	23,42	31,92	25,05	32,14	25,22	32,37	25,40	33,30	26,13
510409401160418	BEBEX N (GEOLAB)	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G (**)	25,63	20,11	29,62	23,24	31,67	24,85	31,89	25,02	32,12	25,21	33,05	25,93
PRINCÍPIO ATIVO: NITAZOXANIDA														
508018050121406	NITAZOXANIDA (EUROFARMA S)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	34,06	26,74	39,38	30,90	42,11	33,04	42,41	33,28	42,71	33,52	43,94	34,48
542621010015807	PARÁ (SUPERA FARMA S S.A)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	34,09	26,75	39,39	30,91	42,13	33,06	42,42	33,29	42,72	33,52	43,96	34,50

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP); Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste do PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402408154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0016966

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NISTATINA														
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA QUÍMICA E)	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,04	7,09	10,27	8,06	10,89	8,55	10,96	8,60	11,02	8,65	11,30	8,87
505500402161413	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	29,16	22,88	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,90	36,45	28,60
505515080021403	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	29,16	22,88	33,14	26,00	35,13	27,57	35,35	27,74	35,56	27,90	36,45	28,60
546719020113806	NISTATINA (SANOFI MEDLEY .)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,78	7,67	11,11	8,72	11,78	9,24	11,85	9,30	11,93	9,36	12,23	9,60
520715501166114	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	12,44	9,76	14,14	11,10	14,99	11,76	15,08	11,83	15,17	11,90	15,55	12,20
528504215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	12,60	9,89	14,32	11,24	15,18	11,91	15,27	11,98	15,37	12,06	15,75	12,36
504616070040806	NISTATINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	12,89	10,11	14,65	11,50	15,53	12,19	15,62	12,26	15,72	12,34	16,11	12,64
501113090020914	MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA .)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	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 MISTATIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,41	16,80	24,33	19,09	25,80	20,25	25,95	20,36	26,11	20,49	26,76	21,00
525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	18,85	14,79	21,42	16,81	22,71	17,82	22,85	17,93	22,99	18,04	23,56	18,49
528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	236,65	185,78	268,82	211,02	285,12	223,73	286,85	225,09	288,60	226,46	295,81	232,12
528504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	283,99	222,95	322,72	253,24	342,16	268,49	344,23	270,12	346,33	271,77	354,99	278,56
520715502162112	NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	590,84	463,63	671,41	526,86	711,86	558,60	716,17	561,98	720,54	565,41	738,55	579,54
520704301160419	CANDITRAT (TEUTO BRASILEIRO)	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,77	17,08	25,16	19,74	26,90	21,11	27,09	21,26	27,28	21,41	28,07	22,03
510410401160411	NISTRAZIN (GEOLAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	13,52	10,61	15,36	12,05	16,29	12,78	16,39	12,86	16,49	12,94	16,90	13,26
532301601161114	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	11,25	8,83	12,78	10,03	13,55	10,63	13,64	10,70	13,72	10,77	14,06	11,03
532301602166111	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC	179,89	141,16	204,42	160,41	216,73	170,07	218,05	171,10	219,36	172,15	224,86	176,45
532315020008606	NISTATINA (THEODORO F SOBRAL & CIA)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	653,30	512,64	742,39	582,55	787,11	617,65	791,88	621,39	796,71	625,16	816,63	640,81
510005702169416	FURP - NISTATINA (FURP)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP)	519,80	407,89	590,68	463,51	626,26	491,43	630,06	494,41	633,90	497,42	649,75	509,85
505500403115415	ALBISTIN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	500.000 UI DRG 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	28,20
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;METRONIDAZOL														
528504004168114	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	26,66	20,92	30,81	24,18	32,84	25,85	33,17	26,03	33,41	26,22	34,38	26,98
510409701164117	METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	28,59	22,43	33,04	25,93	35,33	27,72	35,58	27,92	35,83	28,12	36,86	28,92
520716030100406	METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	30,05	23,58	34,73	27,25	37,13	29,14	37,39	29,34	37,66	29,55	38,75	30,41
576720050067617	FLAGYL NISTATINA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	46,21	36,26	53,40	41,90	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58	46,75
502804601168316	FLAGYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	46,21	36,26	53,40	41,90	57,10	44,81	57,50	45,12	57,91	45,44	59,58	46,75
505510501160412	TRICOMAX (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC 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
528504003161116	METRONIDAZOL + NISTATINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	589,40	462,50	681,10	534,46	728,34	571,53	733,43	575,52	738,58	579,56	759,97	596,35
510410301166418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)	100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC	33,13	26,00	38,28	30,04	40,94	32,13	41,23	32,35	41,52	32,58	42,72	33,52
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;OXIDO DE ZINCO														
525319120064407	NOZIN BABY (NOVA QUIMICA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	30,73	24,11	35,51	27,86	37,97	29,80	38,24	30,01	38,51	30,22	39,62	31,09

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS.ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 510519060070807 e 510519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100084907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: NITROPRUSSETO DE SÓDIO														
511820090011307	NITROP (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML	131,97	103,56	149,97	117,66	159,00	124,77	159,96	125,52	160,94	126,29	164,96	129,44
511803101152411	NITROP (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	25 MG/ML 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	25,25	32,99	25,89
506711601152418	NITROPRUS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG PO LIOF 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	163,35	213,38	167,44
PRINCÍPIO ATIVO: NITROPRUSSETO DE SÓDIO DI-HIDRATADO														
506720120087807	NITROPRUS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG PO LIOF 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	163,35	213,38	167,44
PRINCÍPIO ATIVO: NIVOLUMABE														
505116070022601	OPDIVO (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	8202,63	6436,60	9478,86	7438,06	10136,22	7953,89	10207,02	8009,45	10278,81	8065,78	10576,40	8299,30
505116070022701	OPDIVO (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	3281,06	2574,65	3791,55	2975,23	4054,50	3181,57	4082,82	3203,79	4111,53	3226,32	4230,57	3319,73
PRINCÍPIO ATIVO: NORELGESTROMINA;ETINILESTRADIOL														
514500701174311	EVRA (JANSSEN-CILAG)	(0,60 + 6,00) MG ADES TRANSD CT ENV PAP/AL/PEBD OPC X 3	77,62	60,91	88,20	69,21	93,52	73,39	94,08	73,82	94,66	74,28	97,03	76,14
PRINCÍPIO ATIVO: NORETISTERONA														
504118110064906	NORETISTERONA (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35	6,03	4,73										
504116070056203	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	9,87	7,75	9,93	7,79	10,18	7,99
514502301114318	MICRONOR (JANSSEN-CILAG)	350 MCG COM CT BL AL PLAS TRANS X 35	9,28	7,28	10,55	8,28	11,18	8,77	11,25	8,83	11,32	8,88	11,60	9,10
PRINCÍPIO ATIVO: NORFLOXACINO														
533021901110117	NORFLOXACINO (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	34,78	44,59	34,99	45,70	35,86
511520040070907	FLOX (SANDOZ 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	18,33	23,50	18,44	24,09	18,90
511515701111117	NORFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14	20,82	16,34	23,66	18,57	25,08	19,68	25,24	19,81	25,39	19,92	26,03	20,43
525102001119416	FLOXIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,15	16,60	24,03	18,86	25,48	19,99	25,64	20,12	25,79	20,24	26,44	20,75
525102002115414	FLOXIMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	491,20	385,44	558,18	438,02	591,81	464,38	595,39	467,20	599,02	470,05	614,00	481,81
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	19,65	25,19	19,77	25,34	19,88	25,98	20,39
541818080086303	QUINOFORM (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	30,69	24,08	34,88	27,37	36,98	29,02	37,20	29,19	37,43	29,37	38,36	30,10
538810401117115	NORFLOXACINO (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	29,78	38,90	30,52
526119120104207	NORFLOXACINO 400 MG (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	32,99	25,89	37,48	29,42	39,75	31,18	39,99	31,38	40,23	31,57	41,24	32,36
541816050015306	NORFLOXACINO (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	34,09
525317080049006	NORFLOXACINO (NOVA QUIMICA)	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	34,09
525116030029806	NORFLOXACINO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,15	16,60	24,03	18,86	25,48	19,99	25,64	20,12	25,79	20,24	26,44	20,75
525009205117110	NORFLOXACINO (SANOFI MEDLEY .)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	31,27	24,54	35,53	27,88	37,67	29,56	37,90	29,74	38,13	29,92	39,09	30,67
504618040070217	NORFLOXACINO (BRAINFARMA 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	34,06
526726701110118	NORFLOXACINO (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	34,06
529918090059606	NORFLOXACINO (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	34,08
525303007114115	NORFLOXACINO (NOVA QUIMICA)	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	35,83

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030039825 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100084907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0080
0399

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: OMEPRAZOL SÓDICO														
504420120067607	OMEPRAZOL SÓDICO (BLAU)	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	550,38	431,89	636,02	499,06	680,13	533,70	684,88	537,42	689,70	541,21	709,67	556,86
PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL;AMOXICILINA;CLARITROMICINA														
500506105115419	OMEPRAMIX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS 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	230,72	181,05	262,18	205,73	277,98	218,13	279,66	219,45	281,37	220,79	288,40	226,31
500506103112412	OMEPRAMIX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS 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	176,25	255,24	200,29	270,61	212,35	272,25	213,63	273,91	214,94	280,76	220,31
500506106111417	OMEPRAMIX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 28	248,13	194,71	281,97	221,26	298,95	234,59	300,76	236,01	302,60	237,45	310,16	243,38
PRINCÍPIO ATIVO: ONASEMNOGENO ABEPARVOVEQUE														
526520120098707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098207	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097207	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5 ML+ 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097907	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098507	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097507	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120096707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097107	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5 ML+ 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098607	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097807	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098107	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098407	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097407	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML 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	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097707	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 5,5ML + 7 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098607	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 2 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098807	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 3 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098007	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 4 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120098307	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09
526520120097007	ZOLGENSMA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0X10E13 GV/ML SUS INJ CT 6 FA PLAS TRANS X 8,3ML	7197166,63	5647616,65	8316959,39	6526318,03	8893740,33	6978918,04	8955859,07	7027662,61	9018848,67	7077090,55	9279961,88	7281986,09

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicavel o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741O, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671 4120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240815441 6, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7, 50440240815341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

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: OXCARBAZEPINA														
532720060035607	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	39,22
532702101117411	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,14	35,42	51,30	40,26	54,39	42,68	54,72	42,94	55,05	43,20	56,43	44,28
532720050034307	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90,29	70,85	102,60	80,51	108,78	85,36	109,44	85,88	110,11	86,40	112,86	88,56
532718100030503	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	10,53	8,26	11,97	9,39	12,69	9,96	12,76	10,01	12,84	10,08	13,16	10,33
532720050034407	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 90	135,42	106,26	153,89	120,76	163,16	128,03	164,15	128,81	165,15	129,59	169,28	132,84
525067608113110	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY .)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,92	21,91	31,73	24,90	33,64	26,40	33,84	26,55	34,05	26,72	34,90	27,39
525067602115111	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY .)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,72	23,32	33,77	26,50	35,81	28,10	36,02	28,26	36,24	28,44	37,15	29,15
576720100090107	OXCARBAZEPINA (SANOFI 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	56,54
526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	21,90	17,18	24,89	19,53	26,39	20,71	26,55	20,83	26,71	20,96	27,38	21,49
526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	43,02	33,76	48,89	38,36	51,83	40,67	52,15	40,92	52,46	41,16	53,78	42,20
526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	129,43	101,56	147,08	115,41	155,94	122,37	156,88	123,10	157,84	123,86	161,79	126,96
529920050065307	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	245,03	192,28	278,44	218,49	295,22	231,68	297,01	233,06	298,82	234,48	306,29	240,35
529915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,89	28,95	41,92	32,89	44,45	34,88	44,72	35,09	44,99	35,30	46,11	36,18
529920050065407	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	612,58	480,69	696,11	546,24	738,05	579,15	742,52	582,66	747,05	586,21	765,73	600,87
529915203111119	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	73,18	57,42	83,16	65,26	88,17	69,18	88,70	69,60	89,24	70,03	91,48	71,79
526515410131415	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	60 MG/ML 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	46,60	59,76	46,89	61,25	48,06
533020803131413	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	41,64	32,67	47,32	37,13	50,17	39,37	50,47	39,60	50,78	39,85	52,05	40,84
533016020062506	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	31,86	25,00	36,20	28,41	38,39	30,12	38,62	30,31	38,85	30,48	39,83	31,26
533015070061803	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	41,64	32,67	47,32	37,13	50,17	39,37	50,47	39,60	50,78	39,85	52,05	40,84
533020802119411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	53,08	41,65	60,32	47,33	63,95	50,18	64,34	50,49	64,73	50,79	66,35	52,06
533018020066606	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,68	63,31	91,68	71,94	97,20	76,27	97,79	76,73	98,39	77,21	100,85	79,14
533020805118414	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA 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	151,48	194,22	152,40	199,08	156,22
533018020066706	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	161,43	126,67	183,44	143,95	194,49	152,62	195,67	153,54	196,87	154,48	201,79	158,35
532720060035707	OXCARBAZEPINA (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	76,70	60,19	87,16	68,38	92,41	72,51	92,97	72,95	93,54	73,40	95,88	75,24
532702102113411	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	86,85	68,15	98,69	77,44	104,64	82,11	105,27	82,60	105,91	83,11	108,56	85,19
532720050034107	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 60	173,71	136,31	197,40	154,90	209,29	164,23	210,56	165,23	211,84	166,23	217,14	170,39
532720050034207	OLEPTAL (TORRENT DO BRASIL)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 90	260,57	204,47	296,10	232,35	313,94	246,35	315,84	247,84	317,77	249,35	325,71	255,58
525067605114116	OXCARBAZEPINA (SANOFI 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	52,70
525067606110114	OXCARBAZEPINA (SANOFI 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	55,68	71,39	56,02	73,18	57,43
576720100090207	OXCARBAZEPINA (SANOFI MEDLEY .)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	112,40	88,20	127,73	100,23	135,42	106,26	136,24	106,91	137,07	107,56	140,50	110,25
526515408110317	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	82,74	64,93	94,02	73,78	99,69	78,23	100,29	78,70	100,90	79,18	103,43	81,16
526515409117315	TRILEPTAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	248,32	194,86	282,18	221,43	299,18	234,77	300,99	236,19	302,83	237,63	310,40	243,57
533017080065303	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,41	20,72	30,01	23,55	31,82	24,97	32,01	25,12	32,21	25,28	33,01	25,90
529920050065507	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	476,96	374,27	542,00	425,31	574,65	450,93	578,13	453,66	581,66	456,43	596,20	467,64

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515516060070807 e 515516060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João de Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060407, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude de decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO														
526217100015706	PANTOPRAZOL SÓDICO (1FARMA INDUSTRIA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	31,80	24,85	36,14	28,36	38,31	30,06	38,55	30,25	38,78	30,43	39,75	31,19
506417030032606	PANTOPRAZOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	75,80	59,48	86,14	67,59	91,33	71,67	91,88	72,10	92,44	72,54	94,75	74,35
501115060024703	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA .)	4 MG/ML PO LIOF SOL INJ IV CX FA VD TRANS	101,20	79,41	115,00	90,24	121,93	95,66	122,67	96,26	123,41	96,84	126,50	99,26
501102507155412	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA .)	4 MG/ML PO LIOF SOL INJ IV 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	105,96	135,85	106,60	139,25	109,27
552919070079617	PANTOPRAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	76,70	60,19	87,16	68,39	92,41	72,51	92,97	72,95	93,54	73,40	95,88	75,24
552919070080017	PANTOPRAZOL (ACHÉ 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	138,85	178,02	139,69	182,46	143,19
552919070080117	PANTOPRAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	230,13	180,58	261,51	205,21	277,26	217,57	278,95	218,89	280,65	220,23	287,66	225,73
521002305113411	ZIPROL (S BALDACCI)	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	47,90	61,41	48,19	62,95	49,40
521002307116416	ZIPROL (S BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	85,04	66,73	96,64	75,83	102,46	80,40	103,08	80,89	103,71	81,38	106,30	83,41
521017120009303	ZIPROL (S BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	23,21	18,21	26,38	20,70	27,96	21,94	28,13	22,07	28,30	22,21	29,01	22,76
525121020033306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	50,45	39,59	57,33	44,99	60,78	47,69	61,15	47,98	61,52	48,27	63,06	49,48
525121020033406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	113,98	89,44	129,52	101,63	137,33	107,76	138,16	108,41	139,00	109,07	142,48	111,81
525009604119117	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY .)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,83	21,84	31,63	24,82	33,53	26,31	33,73	26,47	33,94	26,63	34,79	27,30
525009605115115	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY .)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	26,49	20,79	30,10	23,62	31,92	25,05	32,11	25,20	32,30	25,34	33,11	25,98
526517090091706	PANTOPRAZOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	30,72	24,11	34,91	27,39	37,01	29,04	37,24	29,22	37,46	29,39	38,40	30,13
540814040001604	PANTOMIX (MELCON DO 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	43,78	34,36
525009608114111	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY .)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	60,04	47,11	68,23	53,54	72,34	56,77	72,78	57,11	73,22	57,46	75,05	58,89
525009606111113	PANTOPRAZOL (SANOFI MEDLEY .)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	19,99	15,69	22,72	17,83	24,08	18,90	24,23	19,01	24,38	19,13	24,99	19,61
525418303115117	PANTOPRAZOL (MERCK)	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28	99,55	78,12	113,13	88,77	119,94	94,12	120,67	94,69	121,40	95,26	124,44	97,65
501102504113417	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA .)	40 MG COM REV LIB 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	145,31	114,02
526120010104607	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	48,29	37,89	54,88	43,06	58,18	45,65	58,53	45,93	58,89	46,21	60,36	47,36
541819030103606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	56,20	44,10	63,86	50,11	67,71	53,13	68,12	53,45	68,54	53,78	70,25	55,13
538821010099907	PRAZY (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	61,75	48,46	70,17	55,06	74,40	58,36	74,85	58,74	75,30	59,09	77,19	60,57
538803901118118	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	83,15	65,25	94,49	74,15	100,18	78,61	100,79	79,09	101,40	79,57	103,94	81,56
525920060056807	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	83,18	65,27	94,52	74,17	100,22	78,64	100,82	79,11	101,44	79,60	103,98	81,59
525320070076507	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (NOVA QUIMICA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	83,18	65,27	94,52	74,17	100,22	78,64	100,82	79,11	101,44	79,60	103,98	81,59
5011025121164 11	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA .)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 2	16,73	13,13	19,01	14,92	20,16	15,82	20,28	15,91	20,40	16,01	20,91	16,41
541819020103006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	106,17	83,31	120,65	94,67	127,92	100,38	128,69	100,98	129,46	101,60	132,71	104,14
538820050074317	PRAZY (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	123,51	96,92	140,35	110,13	148,81	116,77	149,71	117,48	150,62	118,19	154,39	121,15
528517110132306	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	155,18	121,77	176,34	138,37	186,96	146,71	188,10	147,60	189,24	148,50	193,98	152,22
538803804117112	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	155,20	121,79	176,36	138,39	186,99	146,73	188,12	147,62	189,27	148,52	194,00	152,23

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 50671880215341 9 e 50671412005 4403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003 6805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 54082291005 1117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007 2207 e 51152007007 2107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240815 4416, 50441612006 0007, 50441612006 0307, 50441812006 0807, 50441710006 4807, 50440240815 3410 e 50442104005 7807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0001

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE PAROXETINA														
529905402111111	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	89,60	114,88	90,15	115,58	90,70	118,48	92,97
508003302110115	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	39,83	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	90,77	116,39	91,33	119,30	93,61
528518090137906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	136,02	106,73	154,57	121,26	163,88	128,60	164,87	129,37	165,86	130,17	170,03	133,42
528518090138006	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	1319,39	1691,59	1327,39	1701,90	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
536201201111417	ZYPAROX (ZYDUS NIKKHO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	62,21	48,82	70,69	55,47	74,95	58,81	75,41	59,18	75,87	59,54	77,76	61,02
511516050061906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	26,64	20,90	30,27	23,75	32,10	25,19	32,29	25,34	32,49	25,50	33,30	26,13
506422010050506	CLORIDRATO DE PAROXETINA (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	29,83	23,41	33,90	26,60	35,94	28,20	36,16	28,38	36,38	28,55	37,29	29,26
527916030026806	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	48,66	38,18	55,30	43,39	58,63	46,01	58,96	46,26	59,34	46,56	60,83	47,73
528518090138206	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 20	95,44	74,89	108,45	85,10	114,99	90,23	115,68	90,77	116,39	91,33	119,30	93,61
528518090138306	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	136,02	106,73	154,57	121,26	163,88	128,60	164,87	129,37	165,86	130,17	170,03	133,42
528518090138406	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300	1395,56	1095,10	1585,86	1244,42	1681,40	1319,39	1691,59	1327,39	1701,90	1335,48	1744,45	1368,87
528518090138506	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC 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	CEBRILIN (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	116,63	91,52	132,53	104,00	140,52	110,27	141,37	110,93	142,23	111,61	145,79	114,40
506720070083707	ROXETIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	500,81	392,99	569,10	446,57	603,39	473,48	607,04	476,34	610,74	479,25	626,01	491,23
506712070046603	ROXETIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	500,85	393,02	569,15	446,61	603,43	473,51	607,09	476,38	610,79	479,29	626,06	491,27
508011012118416	PONDERA (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,03	30,63	44,35	34,80	47,02	36,90	47,31	37,12	47,60	37,35	48,79	38,29
508011013114414	PONDERA (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	78,07	61,26	88,72	69,62	94,06	73,81	94,63	74,26	95,21	74,71	97,59	76,58
510609904115210	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	203,57	159,74	231,33	181,52	245,27	192,46	246,75	193,62	248,26	194,81	254,46	199,67
510617060057003	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MG COM REV LIB 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	208,34
508011007114416	PONDERA (EUROFARMA S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	175,49	137,71	199,42	156,48	211,43	165,91	212,72	166,92	214,01	167,93	219,36	172,13
506716302110412	ROXETIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	75,13	58,95	85,38	67,00	90,52	71,03	91,07	71,46	91,62	71,89	93,91	73,69
523701004119416	CEBRILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	128,43	100,78	145,94	114,52	154,73	121,42	155,67	122,15	156,62	122,90	160,54	125,98
506713080051703	ROXETIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	30 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	751,31	589,56	853,76	669,95	905,19	710,30	910,68	714,61	916,23	718,97	939,14	736,94
508011004115411	PONDERA (EUROFARMA S)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	156,09	122,48	177,38	139,19	188,06	147,57	189,20	148,47	190,35	149,37	195,11	153,10
508020110137207	PONDERA (EUROFARMA S)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	156,09	122,48	177,38	139,19	188,06	147,57	189,20	148,47	190,35	149,37	195,11	153,10
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO														
506720070083807	ROXETIN XR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	12,5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 10	15,64	12,27	17,77	13,94	18,84	14,78	18,96	14,88	19,07	14,96	19,55	15,34

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste do PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511516060070407 e 511516060070607 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-43.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060607, 504416120060507, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, sendo esta último vigente até 31 de dezembro de 2022.

20/06/22

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO															
504419010066306	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS		1043,11	818,53	1185,35	930,14	1258,76	986,18	1264,38	992,16	1272,09	998,21	1303,89	1023,16
504419010066506	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS		10430,99	8185,20	11853,40	9301,38	12567,45	9861,68	12643,62	9921,45	12720,72	9981,95	13038,74	10231,50
504419010066406	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS		5215,49	4092,60	5926,70	4650,68	6283,72	4930,84	6321,80	4960,72	6360,35	4990,97	6519,36	5115,74
506719060079004	MESOTEM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	500 MG PO LIOF CT FA VD TRANS X 50 ML		7595,72	5960,36	8631,50	6773,14	9151,47	7181,16	9206,93	7224,66	9263,07	7268,73	9494,65	7450,45
538014070014504	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML		7695,89	6036,96	8745,33	6862,46	9272,15	7275,86	9328,35	7319,96	9385,23	7364,58	9619,86	7546,70
504419010066606	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS		5215,55	4092,64	5926,76	4650,73	6283,79	4930,89	6321,88	4960,78	6360,43	4991,03	6519,44	5115,81
504419010066806	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS		52155,46	40926,39	59267,59	46507,26	62837,89	49306,89	63218,73	49607,74	63604,21	49910,22	65194,33	51157,89
504419010066706	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS		26077,72	20463,19	29633,78	23253,63	31418,93	24654,43	31609,35	24803,88	31802,09	24955,10	32597,15	25578,86
PRINCÍPIO ATIVO: PEMETREXEDE DISSÓDICO HEPTAIDRATADO															
519519060028804	PLEXEDEN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 13 ML		1497,66	1175,21	1701,89	1335,47	1804,41	1415,92	1815,35	1424,51	1826,41	1433,16	1872,08	1469,02
519520020030007	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEPTAIDRATADO (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 13 ML		1023,46	803,11	1163,02	912,62	1233,06	967,60	1240,56	973,47	1248,12	979,40	1279,33	1003,69
519519060028904	PLEXEDEN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML		7476,76	5867,01	8496,32	6667,06	9008,14	7068,69	9062,74	7111,53	9118,00	7154,80	9345,95	7333,72
519520020030107	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEPTAIDRATADO (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML		5117,36	4015,59	5815,18	4563,17	6165,49	4838,06	6202,86	4867,36	6240,68	4897,06	6396,70	5019,48
PRINCÍPIO ATIVO: PENCICLOVIR															
531625601167415	PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 5 G		25,42	19,95	29,38	23,05	31,41	24,65	31,63	24,82	31,85	24,99	32,78	25,72
PRINCÍPIO ATIVO: PENICILAMINA															
503120120001817	CUPRIMINE (BL OTICA)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X100 ** CAP **	(9) Dec. Judicial	314,41	246,72										
PRINCÍPIO ATIVO: PENICILINA G BENZATINA															
520717100108903	BEPEBEN (TEUTO BRASILEIRO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA		11,11	8,72	12,63	9,91	13,39	10,51	13,47	10,57	13,55	10,63	13,89	10,90
520717100108403	BEPEBEN (TEUTO BRASILEIRO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML		11,11	8,72	12,63	9,91	13,39	10,51	13,47	10,57	13,55	10,63	13,89	10,90
520703503150416	BEPEBEN (TEUTO BRASILEIRO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)		555,30	435,74	631,02	495,16	669,04	525,00	673,09	528,17	677,20	531,40	694,13	544,66
520703504157414	BEPEBEN (TEUTO BRASILEIRO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP)		470,91	369,52	535,13	419,92	567,36	445,21	570,80	447,91	574,28	450,64	588,64	461,91
PRINCÍPIO ATIVO: PENTOXIFILINA															
533014602154411	VASCER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML		104,09	81,68	118,28	92,81	125,41	98,41	126,17	99,01	126,94	99,61	130,11	102,10
533014601115412	VASCER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20		40,57	31,84	46,10	36,17	48,88	38,36	49,16	38,59	49,46	38,83	50,71	39,79
510015020036506	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20		30,17	23,67										
526113401111111	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20		30,21	23,71	34,33	26,94	36,40	28,56	36,62	28,74	36,84	28,91	37,76	29,63
507720101114112	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20		33,57	26,34	38,15	29,94	40,45	31,74	40,69	31,93	40,94	32,13	41,96	32,93
526113403114118	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30		39,61	31,08	45,01	35,32	47,72	37,45	48,01	37,67	48,30	37,90	49,51	38,85
510015020036706	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30		45,29	35,54										
507720103117119	PENTOXIFILINA (EMS)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30		45,33	35,57	51,51	40,42	54,61	42,85	54,95	43,12	55,28	43,38	56,66	44,46

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061332-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0803

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: PENTOXIFILINA														
510015020037406	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 500	756,17	583,37										
510015020036906	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	90,66	71,14										
510015020037106	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	136,04	106,75										
PRINCÍPIO ATIVO: PERAMPANEL														
533220060003417	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	546,33	428,71	631,33	495,40	675,12	529,77	679,83	533,46	684,61	537,21	704,43	552,77
533220060003317	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	546,33	428,71	631,33	495,40	675,12	529,77	679,83	533,46	684,61	537,21	704,43	552,77
533220060003017	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	190,94	149,83	220,65	173,14	235,95	185,15	237,60	186,45	239,27	187,76	246,20	193,19
533220060002917	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	381,88	299,66	441,30	346,29	471,90	370,30	475,20	372,89	478,54	375,51	492,39	386,38
533220060003217	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	411,86	323,19	475,94	373,47	508,95	399,37	512,50	402,16	516,11	404,99	531,05	416,72
533220060003117	FYCOMPA (UNITED MEDICAL)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	479,11	375,96	553,65	434,45	592,05	464,58	596,18	467,82	600,38	471,12	617,76	484,76
PRINCÍPIO ATIVO: PERICIAZINA														
576720030060317	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,64	6,00	8,68	6,81	9,20	7,22	9,26	7,27	9,32	7,31	9,55	7,49
576720030060117	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	7,85	6,16	8,92	7,00	9,46	7,42	9,52	7,47	9,57	7,51	9,81	7,70
576720030060217	NEULEPTIL (SANOFI MEDLEY .)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	15,23	11,95	17,31	13,58	18,35	14,40	18,46	14,49	18,57	14,57	19,04	14,94
PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL														
531314020007003	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 15	27,76	21,78	31,55	24,76	33,45	26,25	33,65	26,41	33,85	26,56	34,70	27,23
531314020007103	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 30	55,53	43,57	63,10	49,51	66,90	52,50	67,31	52,82	67,72	53,14	69,41	54,47
531314020007203	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	10 MG COM REV CT TB PLAS X 60	111,05	87,14	126,19	99,02	133,80	104,99	134,61	105,63	135,43	106,27	138,81	108,92
531300302111316	COVERSYL (S SERVIER DO BRASIL)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	68,67	53,89	78,03	61,23	82,73	64,92	83,24	65,32	83,74	65,71	85,84	67,36
531314020006703	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 15	20,83	16,35	23,67	18,57	25,10	19,70	25,25	19,81	25,40	19,93	26,04	20,43
531314020006803	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 30	41,63	32,67										
531314020006903	ACERTIL (S SERVIER DO BRASIL)	5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	83,30	65,37	94,66	74,28	100,36	78,75	100,97	79,23	101,59	79,72	104,13	81,71
531300303116419	COVERSYL (S SERVIER DO BRASIL)	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	83,30	65,37	94,66	74,28	100,36	78,75	100,97	79,23	101,59	79,72	104,13	81,71
PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL ARGININA;BESILATO DE ANLODIPINO														
531317040007805	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	40,35	31,66	46,63	36,58	49,86	39,13	50,21	39,40	50,56	39,67	52,03	40,83
531317040007905	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15	60,53	47,50	69,95	54,89	74,80	58,70	75,32	59,10	75,85	59,52	78,05	61,25
531317040008005	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	83,39	65,44	96,36	75,61	103,05	80,86	103,77	81,43	104,50	82,00	107,52	84,37
531317040008105	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	11,81	9,27	13,65	10,71	14,59	11,45	14,70	11,54	14,80	11,61	15,23	11,95
531317040008205	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15	17,71	13,90	20,47	16,06	21,88	17,17	22,04	17,30	22,19	17,41	22,84	17,92
531317040008305	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	35,43	27,80	40,94	32,12	43,78	34,35	44,09	34,60	44,40	34,84	45,68	35,84
531317040008405	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	16,06	12,60	18,56	14,56	19,85	15,58	19,98	15,68	20,12	15,79	20,71	16,25
531317040008505	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15	24,09	18,90	27,84	21,85	29,77	23,36	29,98	23,53	30,19	23,68	31,06	24,37
531317040008605	ACERTANLO (S SERVIER DO BRASIL)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	48,17	37,80	55,66	43,68	59,53	46,71	59,94	47,03	60,36	47,36	62,11	48,74
PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL ARGININA;INDAPAMIDA														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% – Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) – medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511510060070807 e 511510060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE PETIDINA														
5067044011514 15	DOLOSAL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	85,50	67,09	97,16	76,24	103,01	80,83	103,64	81,33	104,27	81,82	106,88	83,87
5067150200572 03	DOLOSAL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	121,03	94,97	137,53	107,92	145,82	114,42	146,70	115,11	147,60	115,82	151,29	118,72
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PILOCARPINA														
5010043011714 12	PILOCARPINA (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	16,70	13,10	18,98	14,89	20,12	15,79	20,24	15,88	20,37	15,99	20,88	16,39
5010043021764 18	PILOCARPINA (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	23,53	18,46	26,74	20,98	28,35	22,25	28,52	22,38	28,70	22,52	29,41	23,08
5234013011774 11	PILOCAN (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	20 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML	18,61	14,60	21,15	16,60	22,42	17,59	22,56	17,70	22,70	17,81	23,26	18,25
5067190700791 17	PILOCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML ** CAP **	23,33	18,31	26,51	20,80	28,11	22,06	28,28	22,19	28,45	22,32	29,16	22,88
5272004011774 14	PILOSOL (OPHTHALMOS)	20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,14	7,96	11,52	9,04	12,22	9,59	12,29	9,64	12,37	9,71	12,68	9,95
5010043031724 16	PILOCARPINA (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	34,40	26,99	39,09	30,67	41,45	32,53	41,70	32,72	41,95	32,92	43,00	33,74
5272004021734 12	PILOSOL (OPHTHALMOS)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15,01	11,78	17,06	13,39	18,08	14,19	18,19	14,27	18,30	14,36	18,76	14,72
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA														
5001200200318 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 10	12,09	9,49	13,74	10,78	14,57	11,43	14,65	11,49	14,74	11,57	15,11	11,86
5001200200323 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO 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	138,15	177,13	138,99	181,56	142,47
5001200200319 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO 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	17,26	22,12	17,36	22,68	17,80
5001200200320 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 20	24,20	18,99	27,50	21,58	29,16	22,88	29,33	23,01	29,51	23,16	30,25	23,74
5327032021114 17	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM CT BL AL AL X 30	130,13	102,11	147,88	116,04	156,78	123,03	157,73	123,77	158,70	124,53	162,66	127,64
5001200200330 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO 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	35,62
5001200200321 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 60	72,61	56,98	82,51	64,75	87,48	68,65	88,01	69,06	88,55	69,49	90,76	71,22
5001200200322 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	15 MG COM CT BL AL AL X 90	108,94	85,49	123,80	97,15	131,25	102,99	132,05	103,62	132,85	104,25	136,18	106,85
5327121200115 06	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	84,82	66,56	96,39	75,64	102,19	80,19	102,81	80,67	103,44	81,17	106,03	83,20
5388200600770 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	12,10	9,49	13,75	10,79	14,58	11,44	14,67	11,51	14,76	11,58	15,13	11,87
5261210101309 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	12,10	9,49	13,75	10,79	14,58	11,44	14,67	11,51	14,76	11,58	15,13	11,87
5253210301008 06	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	12,10	9,49	13,75	10,79	14,58	11,44	14,67	11,51	14,76	11,58	15,13	11,87
5253210100969 07	AGLITIL (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	18,28
5261200701171 07	PIOTAZ (GERMED)	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	18,28
5253210100970 07	AGLITIL (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	26,56	34,06	26,73	34,91	27,39
5261200701172 07	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	27,93	21,92	31,74	24,91	33,65	26,41	33,85	26,56	34,06	26,73	34,91	27,39
5388201200944 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	41,11	32,26	46,72	36,66	49,53	38,87	49,83	39,10	50,13	39,34	51,39	40,33
5418120700029 06	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (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	40,60	53,04	41,62
5253200900672 07	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (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	40,60	53,04	41,62

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 25 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115180600709 07 e 5115180600709 07 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067188011574 10, 5067188021534 19, 5067188031514 11 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300368 05 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722 07 e 5115200700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600 07, 5044161200603 07, 5044161200606 07, 5044171000648 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA														
526120100124507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	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	40,60	53,04	41,62
526121010131007	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	24,21	19,00	27,51	21,59	29,17	22,89	29,35	23,03	29,52	23,16	30,26	23,74
525321030100906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	24,21	19,00	27,51	21,59	29,17	22,89	29,35	23,03	29,52	23,16	30,26	23,74
538820060077107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 20	24,22	19,01	27,52	21,59	29,18	22,90	29,36	23,04	29,54	23,18	30,28	23,76
526120070117307	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS 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
525321010097107	AGLITIL (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS 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
526120090122007	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	207,33	162,69	235,60	184,88	249,80	196,02	251,31	197,20	252,84	198,40	259,16	203,36
538820060077207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS 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	35,63
526121010131107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS 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	35,63
525321030101006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS 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	35,63
523712110026004	STANGLIT (IBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	55,87	43,84	63,49	49,82	67,31	52,82	67,72	53,14	68,13	53,46	69,84	54,80
525321010097207	AGLITIL (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	55,87	43,84	63,49	49,82	67,31	52,82	67,72	53,14	68,13	53,46	69,84	54,80
523718070037703	STANGLIT (IBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	111,74	87,68	126,98	99,64	134,63	105,64	135,44	106,28	136,27	106,93	139,68	109,61
526121010131207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	72,62	56,98	82,52	64,75	87,49	68,65	88,02	69,07	88,56	69,49	90,78	71,24
525321030101106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	72,62	56,98	82,52	64,75	87,49	68,65	88,02	69,07	88,56	69,49	90,78	71,24
538820060077307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	72,63	56,99	82,53	64,76	87,51	68,67	88,04	69,09	88,57	69,50	90,79	71,24
500120020033107	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 10	16,09	12,63	18,28	14,34	19,39	15,22	19,50	15,30	19,62	15,40	20,11	15,78
500120020033507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 120	193,78	152,06	220,20	172,79	233,47	183,20	234,88	184,31	236,32	185,44	242,23	190,08
500120020032407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	24,13	18,93	27,42	21,52	29,07	22,81	29,25	22,95	29,43	23,09	30,16	23,67
532712010006603	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM CT BL AL AL X 15	69,03	54,17	78,44	61,55	83,17	65,26	83,67	65,66	84,18	66,06	86,29	67,71
500120020033207	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 20	32,20	25,27	36,59	28,71	38,80	30,45	39,03	30,63	39,27	30,82	40,25	31,58
532703203118415	PIOGLIT (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	160,51	125,95	182,40	143,13	193,39	151,75	194,56	152,67	195,74	153,60	200,64	157,44
500120020033307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 30	48,29	37,89	54,88	43,06	58,18	45,65	58,53	45,92	58,89	46,21	60,36	47,36
500120020032507	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 60	96,90	76,04	110,11	86,40	116,75	91,61	117,45	92,16	118,17	92,73	121,13	95,05
500120020033407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	30 MG COM CT BL AL AL X 90	145,33	114,04	165,15	129,59	175,10	137,40	176,16	138,23	177,23	139,07	181,66	142,55
532712120011606	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT DO BRASIL)	30 MG COM CT BL ALAL X 30	89,74	70,42	101,98	80,02	108,12	84,84	108,78	85,36	109,44	85,88	112,18	88,03
538820060077407	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM CT FR PLAS 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	15,85
526121010131307	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS 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	15,85
525321030101206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUIMICA)	30 MG COM CT FR PLAS 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	15,85

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511518060070907 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506716801157410, 506716802153419, 506716803151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-05.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001830-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040057807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

90 0000

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

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

CMED

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: PIRAZINAMIDA														
524716010014707	LFM - PIRAZINAMIDA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	30 MG / ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML	402,86	316,12	457,80	359,24	465,37	365,17	466,32	365,91	491,29	385,51	503,58	395,16
524715080013504	LFM - PIRAZINAMIDA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	144,62	113,48	164,34	128,96	174,24	136,73	175,30	137,56	176,37	138,40	180,78	141,86
510020060047507	FURP- PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	203,90	160,00	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,94	248,66	195,12	254,88	200,01
510004501119413	FURP- PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	203,90	160,00	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,94	248,66	195,12	254,88	200,01
524715080013404	LFM - PIRAZINAMIDA (FARMACÊUTICO 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: PIRFENIDONA														
534220070022307	EGURINEL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	267 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 270	10254,10	8046,39	11652,39	9143,63	12354,33	9694,44	12429,21	9753,20	12505,00	9812,57	12817,63	10056,00
529216090026702	ESBRIET (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270	10254,10	8046,39	11652,39	9143,63	12354,33	9694,44	12429,21	9753,20	12505,00	9812,57	12817,63	10056,00
PRINCÍPIO ATIVO: PIRIMETAMINA														
509013120012403	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	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: PIROXICAM														
527922040040003	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	6,85	5,38	6,89	5,41	7,06	5,54
527920070037307	PIROXICAM (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	6,15
527916030027006	PIROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,87	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	8,87	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
504616050040603	FLOXICAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,42	14,45	20,93	16,42	22,19	17,41	22,33	17,52	22,46	17,62	23,03	18,07
504614110025417	PIROXICAM (BRAINFARMA 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
522717120067317	FELDENE (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	23,59	30,24	23,73	31,00	24,33
506403602115419	FLAMOSTAT (CIMED 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	8,98
522717120067417	FELDENE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	38,12	29,91	43,32	33,99	45,93	36,04	46,21	36,26	46,49	36,48	47,65	37,39
510400702117410	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,87	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
504614110025517	PIROXICAM (BRAINFARMA 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	18,47
510400704111411	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450	281,22	220,67	319,57	250,77	338,82	265,87	340,87	267,48	342,95	269,11	351,53	275,85
526113701115112	PIROXICAM (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	11,62
507720201119116	PIROXICAM (EMS)	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	12,11
526113702111110	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,73	13,13	19,01	14,92	20,16	15,82	20,28	15,91	20,40	16,01	20,91	16,41
541817090022503	PIRFEL (EMS)	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	18,39
507720202115114	PIROXICAM (EMS)	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	18,06	23,15	18,17	23,73	18,62
526525801113111	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI & 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	15,98	20,49	16,08	21,00	16,48
526525803116118	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	199,44	156,50	226,64	177,84	240,29	188,56	241,75	189,70	243,22	190,85	249,30	195,63
526525804112116	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	64,09	50,29	72,83	57,15	77,22	60,59	77,68	60,95	78,16	61,32	80,11	62,86
522717120067017	FELDENE (WYETH)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10	27,80	21,81	31,59	24,79	33,49	26,28	33,70	26,45	33,90	26,60	34,75	27,27
522718100081803	FELDENE (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	20,76
522717120067117	FELDENE (WYETH)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 10	52,85	41,47	60,06	47,13	63,67	49,96	64,06	50,27	64,45	50,57	66,06	51,84

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519080070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060007, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ACETATO DE PREDNISOLONA														
501004601173313	PRED (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML	30,89	24,24	35,70	28,01	38,17	29,95	38,44	30,16	38,71	30,38	39,83	31,25
533022902171411	STER (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	17,66	13,86	20,41	16,02	21,82	17,12	21,98	17,25	22,13	17,37	22,77	17,87
506719070079517	OFTIPRED (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	29,62	23,24	34,23	26,86	36,60	28,72	36,86	28,92	37,12	29,13	38,19	29,97
510412110079704	PREDOPTIC (GEOLAB)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	26,06	20,45	30,11	23,63	32,20	25,27	32,43	25,45	32,66	25,63	33,60	26,37
510412100078006	ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	20,07	15,75	23,19	18,20	24,80	19,46	24,97	19,59	25,15	19,74	25,88	20,31
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL														
531625901111415	E-TABS (EMS SIGMA PHARMA)	1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	49,36	38,73	57,04	44,76	61,00	47,87	61,42	48,20	61,85	48,53	63,64	49,94
538920090031707	EPHYNAL (BAYER)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	39,79	31,22	45,96	36,08	49,17	38,58	49,51	38,85	49,86	39,12	51,30	40,25
511519120070007	VITAMINA E (SANDOZ DO BRASIL)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	17,07	13,39	19,73	15,48	21,09	16,55	21,24	16,67	21,39	16,78	22,01	17,27
511520020070807	VITAMINA E (SANDOZ DO BRASIL)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60 (**)	30,73	24,11	35,51	27,86	37,97	29,80	38,24	30,01	38,51	30,22	39,62	31,09
540419120011207	VITAMIN E (NATULAB S.A)	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30 (**)	35,73	28,04	41,29	32,40	44,15	34,64	44,46	34,89	44,77	35,13	46,07	36,16
508022030153017	EMAMA (EUROFARMA S)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	26,71	20,96	30,87	24,22	33,01	25,90	33,24	26,08	33,47	26,26	34,44	27,03
520722901115412	TEUTOVIT E (TEUTO BRASILEIRO)	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS PEAD OPC X 30 (**)	24,28	19,05	28,06	22,02	30,00	23,54	30,21	23,71	30,43	23,88	31,31	24,57
500507601116418	VITA E (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 30 (**)	25,17	19,75	29,09	22,83	31,10	24,40	31,32	24,58	31,54	24,75	32,45	25,46
531625902116410	E-TABS (EMS SIGMA PHARMA)	400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	23,02	18,06	26,60	20,87	28,45	22,32	28,65	22,48	28,85	22,64	29,68	23,29
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;ÁCIDO FÓLICO														
504120100070007	ENVID (BIOLAB SANUS)	800 MCG + 20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 (**)	47,65	37,39	55,06	43,21	58,88	46,20	59,29	46,52	59,71	46,85	61,44	48,21
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;BETACAROTENO;SELÊNIO;COBRE;ÁCIDO ASCÓRBICO;ZINCO														
524820030010007	VITERGAN ZINCO (MARJAN E COMÉRCIO)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 (**)	62,90	49,36	72,69	57,04	77,73	60,99	78,27	61,42	78,82	61,85	81,10	63,64
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL;PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL														
517700104131417	ADEFORTE (GROSS S. A.)	SOL OR CT 25 AMP VD INC X 3 ML (**)	226,71	177,89	261,96	205,58	280,15	219,83	282,11	221,37	284,09	222,92	292,32	229,38
517700101132412	ADEFORTE (GROSS S. A.)	SOL OR CT AMP VD INC X 3 ML (**)	9,68	7,60	11,19	8,78	11,96	9,39	12,05	9,46	12,13	9,52	12,48	9,79
517700103135419	ADEFORTE (GROSS S. A.)	SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML (**)	52,79	41,42	61,00	47,87	65,23	51,19	65,69	51,55	66,15	51,91	68,07	53,42
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RETINOL														
538900302118414	AROVIT (BAYER)	50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30	5,94	4,66	6,86	5,38	7,34	5,76	7,39	5,80	7,44	5,84	7,66	6,01
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RETINOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;COLECALCIFEROL														
517300701132310	HAAR INTERN (FARMACÊUTICO VITAMED)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (**)	45,02	35,33	52,02	40,82	55,63	43,65	56,02	43,96	56,42	44,27	58,05	45,55
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL														
540420050012207	AD-VITAM (NATULAB S.A)	(50000 + 10000) UI/ML SOL CT 200 FR GOT PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP) (**)	2873,53	2254,86	3320,62	2605,69	3550,90	2786,39	3575,70	2805,85	3600,85	2825,59	3705,10	2907,39
540420050012107	AD-VITAM (NATULAB S.A)	(50000 + 10000) UI/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML (**)	9,68	7,60	11,19	8,78	11,96	9,39	12,05	9,46	12,13	9,52	12,48	9,79
540921110049417	AD-TIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 10 ML	5,78	4,54	6,68	5,24	7,14	5,60	7,19	5,64	7,24	5,68	7,45	5,85
501120120031907	AD-TIL (TAKEDA PHARMA .)	(50000 + 10000) UI/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 10 ML	6,17	4,84	7,13	5,59	7,62	5,98	7,68	6,03	7,73	6,07	7,96	6,25
540921110049517	AD-TIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(50000 + 10000) UI/ML 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	15,98	12,54

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070907 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030036805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027326-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417180064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0800 7000 89

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: PREGABALINA														
501618080020604	INSIT® (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	95,76	75,14	108,82	85,39	115,37	90,53	116,07	91,08	116,78	91,64	119,70	93,93
501618080020504	INSIT® (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	102,61	80,52	116,60	91,50	123,63	97,01	124,38	97,60	125,13	98,19	128,26	100,65
522424440110315	LYRICA (S PFIZER)	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	104,60	136,64	107,22
596322020001317	LYRICA (UPJOHN BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS .)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	121,21	95,11	137,74	108,08	146,04	114,60	146,92	115,29	147,82	115,99	151,51	118,89
500120120039907	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55,90	43,86	63,52	49,84	67,35	52,85	67,76	53,17	68,17	53,49	69,86	54,84
525422040053306	PREGABALINA (MERCK)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	63,96	50,19	72,68	57,03	77,06	60,47	77,53	60,84	78,00	61,21	79,95	62,74
508020090134407	PREGABALINA (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	78,79	61,83	89,53	70,25	94,93	74,49	95,50	74,94	96,09	75,40	98,49	77,29
508022050161817	MOBALE (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	89,32	70,09	101,50	79,65	107,61	84,44	108,27	84,96	108,93	85,48	111,65	87,61
542620110014707	ÁPICE (SUPERA FARMA S S.A)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	94,07	73,82	106,90	83,88	113,34	88,94	114,02	89,47	114,72	90,02	117,59	92,27
508020110136907	LIMIAR (EUROFARMA S)	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
500120120040107	PREGABALINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420	1103,05	865,56	1253,47	983,60	1328,98	1042,85	1337,03	1049,17	1345,18	1055,58	1378,81	1081,95
501622030038603	INSIT® (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	205,19	161,01	233,17	182,97	247,22	193,99	248,72	195,17	250,23	196,36	256,49	201,27
508022050161717	MOBALE (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	20,84	16,35	23,68	18,58	25,11	19,70	25,26	19,82	25,41	19,94	26,05	20,44
542620110014607	ÁPICE (SUPERA FARMA S S.A)	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	20,88	26,77	21,01	27,44	21,53
508020110136807	LIMIAR (EUROFARMA S)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	22,07	17,32	25,08	19,68	26,59	20,87	26,75	20,99	26,91	21,12	27,59	21,65
501620080029207	INSIT® (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7	23,93	18,78	27,19	21,34	28,83	22,62	29,01	22,76	29,18	22,90	29,91	23,47
525415030045504	PRENEURIN (MERCK)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	61,81	48,50	70,24	55,12	74,47	58,44	74,92	58,79	75,38	59,15	77,26	60,63
525415070046106	PREGABALINA (MERCK)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	70,93	55,66	80,60	63,25	85,46	67,06	85,98	67,47	86,50	67,88	88,66	69,57
525116120030106	PREGABALINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	78,79	61,83	89,53	70,25	94,93	74,49	95,50	74,94	96,09	75,40	98,49	77,29
538820120095407	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,83	31,83	24,98	32,02	25,13	32,83	25,76
541821060161406	PREGABALINA (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,83	31,83	24,98	32,02	25,13	32,83	25,76
526120120128607	PREGABALINA (GERMED)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,83	31,83	24,98	32,02	25,13	32,83	25,76
525321020096406	PREGABALINA (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	26,26	20,61	29,84	23,42	31,64	24,83	31,83	24,98	32,02	25,13	32,83	25,76
541820120153607	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	31,46	24,69	35,75	28,05	37,90	29,74	38,13	29,92	38,37	30,11	39,33	30,85
525320120094507	GABALGIN (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	32,18	25,26	36,57	28,70	38,77	30,42	39,01	30,61	39,24	30,79	40,23	31,57
541820120154207	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120	377,48	296,21	428,95	336,69	454,80	356,88	457,55	359,04	460,34	361,23	471,85	370,26
541821060161506	PREGABALINA (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	36,76	28,85	41,77	32,78	44,29	34,75	44,56	34,97	44,83	35,18	45,95	36,06
526120120128707	PREGABALINA (GERMED)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	36,76	28,85	41,77	32,78	44,29	34,75	44,56	34,97	44,83	35,18	45,95	36,06
538820120095507	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	36,77	28,85	41,78	32,78	44,30	34,76	44,57	34,97	44,84	35,19	45,96	36,06
525321020096506	PREGABALINA (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	36,77	28,85	41,78	32,78	44,30	34,76	44,57	34,97	44,84	35,19	45,96	36,06
541820120153707	KONDUZ (EMS)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	44,05	34,57	50,06	39,28	53,07	41,64	53,39	41,89	53,72	42,15	55,06	43,21
525320120094607	GABALGIN (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 14	45,04	35,34	51,18	40,16	54,27	42,59	54,59	42,84	54,93	43,10	56,30	44,18
538820120095607	PREGABALINA (LEGRAND PHARMA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	52,52	41,21	59,68	46,83	63,28	49,66	63,66	49,95	64,05	50,26	65,65	51,52

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030033805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: PIRAZINAMIDA														
524716010014707	LFM - PIRAZINAMIDA (FARMACÊUTICO 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	383,19	491,29	385,51	503,58	395,16
524715080013504	LFM - PIRAZINAMIDA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	144,62	113,48	164,34	128,96	174,24	136,73	175,30	137,56	176,37	138,40	180,78	141,86
510020060047507	FURP- PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	203,90	160,00	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,94	248,66	195,12	254,88	200,01
510004501119413	FURP- PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	203,90	160,00	231,70	181,81	245,66	192,77	247,15	193,94	248,66	195,12	254,88	200,01
524715080013404	LFM - PIRAZINAMIDA (FARMACÊUTICO 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: PIRFENIDONA														
534220070022307	EGURINEL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	267 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 270	10254,10	8046,39	11652,39	9143,63	12354,33	9694,44	12429,21	9753,20	12505,00	9812,67	12817,63	10058,00
529216090026702	ESBRIET (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270	10254,10	8046,39	11652,39	9143,63	12354,33	9694,44	12429,21	9753,20	12505,00	9812,67	12817,63	10058,00
PRINCÍPIO ATIVO: PIRIMETAMINA														
509013120012403	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	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: PIROXICAM														
527922040040003	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	6,85	5,38	6,89	5,41	7,06	5,54
527920070037307	PIROXICAM (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	6,15
527916030027006	PIROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,87	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	8,87	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
504616050040603	FLOXICAM (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,42	14,45	20,93	16,42	22,19	17,41	22,33	17,52	22,46	17,62	23,03	18,07
504614110025417	PIROXICAM (BRAINFARMA 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
522717120067317	FELDENE (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	23,59	30,24	23,73	31,00	24,33
506403602115419	FLAMOSTAT (CMED 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	8,99
522717120067417	FELDENE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	38,12	29,91	43,32	33,99	45,93	36,04	46,21	36,26	46,49	36,48	47,85	37,39
510400702117410	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,39	7,37	10,67	8,37	11,31	8,87	11,38	8,93	11,45	8,98	11,74	9,21
504614110025517	PIROXICAM (BRAINFARMA 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	18,47
510400704111411	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450	281,22	220,67	319,57	250,77	338,82	265,87	340,87	267,48	342,95	269,11	351,53	275,85
526113701115112	PIROXICAM (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	11,62
507720201119116	PIROXICAM (EMS)	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	12,11
526113702111110	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	16,73	13,13	19,01	14,92	20,16	15,82	20,28	15,91	20,40	16,01	20,91	16,41
541817090022503	PIRFEL (EMS)	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	18,39
507720202115114	PIROXICAM (EMS)	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	18,06	23,15	18,17	23,73	18,62
528525801113111	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI & 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	15,98	20,49	16,08	21,00	16,48
528525803116118	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	199,44	156,59	226,64	177,84	240,29	188,58	241,75	189,70	243,22	190,85	249,30	195,63
528525804112116	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	64,09	50,29	72,83	57,16	77,22	60,59	77,68	60,95	78,16	61,32	80,11	62,86
522717120067017	FELDENE (WYETH)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10	27,80	21,81	31,59	24,79	33,49	26,28	33,70	26,45	33,90	26,60	34,75	27,27
522718100081603	FELDENE (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	20,76
522717120067117	FELDENE (WYETH)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 10	52,85	41,47	60,06	47,13	63,67	49,96	64,06	50,27	64,45	50,57	66,06	51,84

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 510519060070807 e 510519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803153411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030638805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507 504417100064907 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

0010

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: PROGESTERONA														
541220010000407	ÁGAPE (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
509018120022303	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
542213020000014	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
565620070001307	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15	22,31	17,51	25,35	19,89	26,88	21,09	27,04	21,22	27,21	21,35	27,89	21,89
565620070001507	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
565620070001607	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 60	89,24	70,03	101,41	79,58	107,52	84,37	108,17	84,88	108,83	85,40	111,55	87,53
509018100022206	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	27,05	21,23	30,74	24,12	32,59	25,57	32,79	25,73	32,99	25,89	33,81	26,53
541220010000507	ÁGAPE (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	41,68	32,71	47,36	37,16	50,22	39,41	50,52	39,64	50,83	39,89	52,10	40,86
509018120022403	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	41,68	32,71	47,36	37,16	50,22	39,41	50,52	39,64	50,83	39,89	52,10	40,86
509021070025903	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42	125,05	98,13	142,10	111,51	150,66	118,22	151,58	118,95	152,50	119,67	156,31	122,66
509021080026806	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42	81,14	63,67	92,20	72,35	97,76	76,71	98,35	77,17	98,95	77,65	101,43	79,59
542213020000114	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	41,68	32,71	47,36	37,16	50,22	39,41	50,52	39,64	50,83	39,89	52,10	40,86
542215030000603	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	125,12	98,18	142,18	111,57	150,75	118,29	151,66	119,01	152,59	119,74	156,40	122,73
565620070001407	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15	44,66	35,04	50,75	39,82	53,81	42,22	54,13	42,48	54,46	42,73	55,83	43,81
565620070001707	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30	89,23	70,02	101,40	79,57	107,51	84,36	108,16	84,87	108,82	85,38	111,54	87,53
525421601164310	CRINONE (MERCK)	80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	441,95	346,80	502,22	394,09	532,47	417,83	535,70	420,36	538,96	422,92	552,44	433,50
525421602160319	CRINONE (MERCK)	80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	243,63	191,18	276,85	217,24	293,53	230,33	295,31	231,73	297,11	233,14	304,54	238,97
PRINCÍPIO ATIVO: PROMESTRIENO														
537512030004013	COLPOTROFINE (TEVA .)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	53,10	41,67	60,34	47,35	63,98	50,21	64,36	50,50	64,76	50,82	66,38	52,09
576821110001117	COLPOTROFINE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	53,10	41,67	60,34	47,35	63,98	50,21	64,36	50,50	64,76	50,82	66,38	52,09
508013120101306	PROMESTRIENO (EUROFARMA S)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	41,08	32,24	46,68	36,63	49,49	38,83	49,79	39,07	50,10	39,31	51,35	40,29
502417030023904	COLTRIENO (ATIVUS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	43,45	34,10	49,38	38,75	52,35	41,08	52,67	41,33	52,99	41,58	54,31	42,62
575219030000017	COLTRIENO (MYRALIS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	52,98	41,57	60,20	47,24	63,83	50,09	64,22	50,39	64,61	50,70	66,23	51,97
508014010102404	ANTROFI (EUROFARMA S)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	53,16	41,71	60,41	47,40	64,05	50,26	64,44	50,57	64,83	50,87	66,45	52,14
508022050161217	AVESTRIA (EUROFARMA S)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	53,16	41,71	60,41	47,40	64,05	50,26	64,44	50,57	64,83	50,87	66,45	52,14
542614030000704	PROMIM (SUPERA FARMA S S.A)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	63,23	49,62	71,85	56,38	76,18	59,78	76,64	60,14	77,11	60,51	79,04	62,02
576821110001217	COLPOTROFINE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC	63,20	49,59	71,82	56,36	76,14	59,75	76,61	60,12	77,07	60,48	79,00	61,99
537515040006603	COLPOTROFINE (TEVA .)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC	63,21	49,60	71,83	56,37	76,16	59,76	76,62	60,12	77,09	60,49	79,01	62,00
537512030004213	COLPOTROFINE (TEVA .)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC	63,21	49,60	71,83	56,37	76,16	59,76	76,62	60,12	77,09	60,49	79,01	62,00
PRINCÍPIO ATIVO: PROMETAZINA														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070907 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922216051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5801930-72.2022.4.83.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0090
0141

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: PROGESTERONA														
541220010000407	ÁGAPE (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
509018120022303	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
542213020000014	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
565620070001307	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15	22,31	17,51	25,35	19,89	26,88	21,09	27,04	21,22	27,21	21,35	27,89	21,89
565620070001507	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30	44,62	35,01	50,70	39,78	53,76	42,19	54,08	42,44	54,41	42,69	55,78	43,77
565620070001607	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 60	89,24	70,03	101,41	79,56	107,52	84,37	108,17	84,88	108,83	85,40	111,55	87,53
509018100022206	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	27,05	21,23	30,74	24,12	32,59	25,57	32,79	25,73	32,99	25,89	33,81	26,53
541220010000507	ÁGAPE (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	41,68	32,71	47,36	37,16	50,22	39,41	50,52	39,64	50,83	39,88	52,10	40,88
509018120022403	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	41,68	32,71	47,36	37,16	50,22	39,41	50,52	39,64	50,83	39,88	52,10	40,88
509021070025903	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42	125,05	98,13	142,10	111,51	150,66	118,22	151,58	118,95	152,50	119,67	156,31	122,66
509021060026806	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42	81,14	63,67	92,20	72,35	97,76	76,71	98,35	77,17	98,95	77,65	101,43	79,59
542213020000114	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	41,68	32,71	47,36	37,16	50,22	39,41	50,52	39,64	50,83	39,88	52,10	40,88
542215030000603	UTROGESTAN (BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	125,12	98,18	142,16	111,57	150,75	118,29	151,66	119,01	152,59	119,74	156,40	122,73
565620070001407	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15	44,66	35,04	50,75	39,82	53,81	42,22	54,13	42,48	54,46	42,73	55,83	43,81
565620070001707	GYNPRO (EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO)	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30	89,23	70,02	101,40	79,57	107,51	84,36	108,16	84,87	108,82	85,39	111,54	87,53
525421601184310	CRINONE (MERCK)	60 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	441,95	346,80	502,22	394,09	532,47	417,89	535,70	420,36	538,96	422,92	552,44	433,50
525421602160319	CRINONE (MERCK)	60 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	243,63	191,18	276,85	217,24	293,53	230,33	295,31	231,73	297,11	233,14	304,54	238,97
PRINCÍPIO ATIVO: PROMESTRIENO														
537512030004013	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	53,10	41,67	60,34	47,35	63,98	50,21	64,36	50,50	64,76	50,82	66,38	52,09
576821110001117	COLPOTROFINE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	53,10	41,67	60,34	47,35	63,98	50,21	64,36	50,50	64,76	50,82	66,38	52,09
508013120101306	PROMESTRIENO (EUROFARMA S)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	41,08	32,24	46,68	36,63	49,49	38,83	49,79	39,07	50,10	39,31	51,35	40,29
502417030023904	COLTRIENO (ATIVUS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	43,45	34,10	49,38	38,75	52,35	41,08	52,67	41,33	52,99	41,58	54,31	42,62
575219030000017	COLTRIENO (MYRALIS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	52,98	41,57	60,20	47,24	63,83	50,09	64,22	50,39	64,61	50,70	66,23	51,97
508014010102404	ANTROFI (EUROFARMA S)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	53,16	41,71	60,41	47,40	64,05	50,26	64,44	50,57	64,83	50,87	66,45	52,14
508022050161217	AVESTRIA (EUROFARMA S)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	53,16	41,71	60,41	47,40	64,05	50,26	64,44	50,57	64,83	50,87	66,45	52,14
542614030000704	PROMIM (SUPERA FARMA S S.A)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	63,23	49,62	71,85	56,38	76,18	59,78	76,64	60,14	77,11	60,51	79,04	62,02
576821110001217	COLPOTROFINE (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC	63,20	49,59	71,82	56,36	76,14	59,75	76,61	60,12	77,07	60,48	79,00	61,99
537515040006603	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC	63,21	49,60	71,83	56,37	76,16	59,76	76,62	60,12	77,09	60,49	79,01	62,00
537512030004213	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC	63,21	49,60	71,83	56,37	76,16	59,76	76,62	60,12	77,09	60,49	79,01	62,00
PRINCÍPIO ATIVO: PROMETAZINA														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajara-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

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

(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.

(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.

(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 508718501157410, 508718602153419, 508718603151411 e 508714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).

(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027309-76.2021.4.01.0000 - 9ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).

(11) A apresentação com GGREM nº 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001830-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.

(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072297 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1081532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.

(14) As apresentações com GGREM nº 504602496154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504602409153110 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.

(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 2022.

0012

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: PROMETAZINA														
526718010109003	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (**)	12,40	9,73	14,33	11,24	15,32	12,02	15,43	12,11	15,54	12,19	15,99	12,55
526718020109203	PROFERGAN (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (**)	15,34	12,04	17,73	13,91	18,96	14,88	19,09	14,98	19,22	15,08	19,78	15,52
576720010052117	CREMEFENERGAN (SANOFI MEDLEY .)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G (**)	12,72	9,98	14,70	11,54	15,72	12,34	15,83	12,42	15,94	12,51	16,40	12,87
PRINCÍPIO ATIVO: PROPATILNITRATO														
530416090010304	DAINITRE (DAIICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4,92	3,86	5,59	4,39	5,93	4,65	5,96	4,68	6,00	4,71	6,15	4,83
530416090010504	DAINITRE (DAIICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	82,34	64,61	93,57	73,42	99,20	77,84	99,81	78,32	100,41	78,79	102,93	80,77
530416090010404	DAINITRE (DAIICHI SANKYO BRASIL)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	20,57	16,14	23,38	18,35	24,78	19,44	24,93	19,56	25,09	19,69	25,71	20,17
509015110013103	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200	82,35	64,62	93,58	73,43	99,22	77,86	99,82	78,33	100,43	78,81	102,94	80,78
509017080016703	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10MG COM CT BL AL PLAS 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
509004801119316	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	20,57	16,14	23,38	18,35	24,78	19,44	24,93	19,56	25,09	19,69	25,71	20,17
PRINCÍPIO ATIVO: PROPILPARABENO														
533018801161410	TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5MG/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: PROPILTIOURACILA														
522238801112417	PROPIL (S PFIZER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,74	12,35	17,89	14,04	18,96	14,88	19,08	14,97	19,20	15,07	19,68	15,44
504104701115415	PROPILRACIL (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,86	14,01	20,30	15,93	21,52	16,89	21,65	16,99	21,78	17,09	22,33	17,52
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CÁLCIO;ÁCIDO UNDECILÊNICO;HEXILRESORCINOL;ÁCIDO PROPIÔNICO;UNDECILENATO DE ZINCO														
533000401178410	ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	PO TOP CT TB PLAS X 50 G (**)	20,64	16,20	23,85	18,72	25,51	20,02	25,68	20,15	25,86	20,29	26,61	20,88
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CÁLCIO;ÁCIDO UNDECILÊNICO;HEXILRESORCINOL;UNDECILENATO DE ZINCO														
533000402174419	ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA 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	13,09	16,80	13,18	16,92	13,28	17,41	13,66
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CLOBETASOL														
510620090055607	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 15G	13,42	10,53	15,25	11,97	16,17	12,69	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	25,39	32,55	25,54	32,74	25,69	33,56	26,33
525921100067703	TOPIREX (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	7,01	5,50										
525921110067806	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	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
525010701165113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	13,03	10,22	14,81	11,62	15,70	12,32	15,79	12,39	15,89	12,47	16,29	12,78
525921120068007	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	14,02	11,00										
525921100067607	TOPIREX (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	14,02	11,00										
507726601175116	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)	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	21,18	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	16,49	21,14	16,59	21,27	16,69	21,80	17,11
504617030055717	PROPIOSOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **	20,24	15,88	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	21,60

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 510519080079807 e 510519060079907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001900-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

03/07/2022

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA														
542615100005204	ATIP (SUPERA FARMA S S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	79,46	62,35	91,82	72,05	98,19	77,05	98,88	77,56	99,57	78,13	102,46	80,40
511518040070406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	53,68	42,12	62,03	48,67	66,33	52,05	66,80	52,42	67,27	52,79	69,21	54,31
520714010089706	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) ** CAP **	734,87	576,65	849,21	666,38	908,10	712,59	914,44	717,56	920,87	722,61	947,53	743,53
520716110106206	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30 ** CAP **	78,74	61,79	90,99	71,40	97,30	76,35	97,98	76,88	98,67	77,43	101,53	79,67
520714010089606	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 ** CAP **	36,75	28,84	42,47	33,33	45,41	35,63	45,73	35,88	46,05	36,14	47,39	37,19
500120080037907	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 ** CAP **	222,66	174,72	257,30	201,90	275,15	215,91	277,07	217,42	279,02	218,95	287,10	225,29
500120080038807	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 14 ** CAP **	31,16	24,45	36,01	28,26	38,51	30,22	38,77	30,42	39,05	30,64	40,18	31,53
500120080037707	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 28 ** CAP **	62,34	48,92	72,04	56,53	77,04	60,45	77,57	60,87	78,12	61,30	80,38	63,07
500120080038607	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 ** CAP **	66,80	52,42	77,19	60,57	82,55	64,78	83,12	65,22	83,71	65,69	86,13	67,59
500120080038707	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ** CAP **	1113,26	873,58	1286,47	1009,49	1375,69	1079,50	1385,30	1087,05	1395,04	1094,69	1435,43	1126,38
500120080037807	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 ** CAP **	133,59	104,83	154,38	121,14	165,08	129,54	166,23	130,44	167,40	131,36	172,25	135,16
506719408114114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	524,73	411,76	606,37	475,82	648,42	508,82	652,95	512,37	657,54	515,97	676,58	530,91
531613040060104	QUEROPAX (EMS SIGMA PHARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	1061,34	832,83	1226,47	962,41	1311,53	1029,16	1320,69	1036,35	1329,98	1043,64	1368,48	1073,85
525320050074007	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUIMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	689,88	541,35	797,22	625,56	852,50	668,96	858,46	673,63	864,50	678,37	889,53	698,02
502303705114212	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 28 ** CAP **	990,60	777,32	1144,73	898,27	1224,11	960,56	1232,66	967,27	1241,33	974,07	1277,27	1002,27
506718100075903	QUETIPIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ** CAP **	4788,61	3757,62	5533,66	4342,26	5917,42	4643,40	5958,75	4675,83	6000,66	4708,72	6174,39	4845,04
502306006111316	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 ** CAP **	1013,06	794,95	1170,68	918,63	1251,87	982,34	1260,61	989,20	1269,48	996,16	1306,23	1025,00
508020020127407	QUET XR (EUROFARMA S)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10 ** CAP **	122,91	96,45	142,03	111,45	151,88	119,18	152,94	120,01	154,02	120,86	158,48	124,36
508022020151213	QUEPSIA LP (EUROFARMA S)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10 ** CAP **	88,46	69,41	102,22	80,21	109,31	85,78	110,08	86,38	110,85	86,99	114,06	89,50
508022020151313	QUEPSIA LP (EUROFARMA S)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30 ** CAP **	265,38	208,24	306,67	240,64	327,94	257,30	330,23	259,13	332,55	260,95	342,18	268,51
508019050125703	QUET XR (EUROFARMA S)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30 ** CAP **	368,76	289,37	426,13	334,38	455,69	357,58	458,87	360,08	462,10	362,61	475,48	373,11
538021060033906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 ** CAP **	587,94	461,36	679,42	533,14	726,53	570,11	731,61	574,09	736,75	578,13	758,08	594,86
538021060034006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 ** CAP **	1175,88	922,71	1358,83	1066,27	1453,07	1140,22	1463,22	1148,10	1473,51	1156,26	1516,17	1189,74
508019050125603	QUET XR (EUROFARMA S)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	368,76	289,37	426,13	334,38	455,69	357,58	458,87	360,08	462,10	362,61	475,48	373,11
502306001118312	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	74,22	58,24	85,77	67,30	91,72	71,97	92,36	72,46	93,01	72,99	95,70	75,10
502306011113313	SEROQUEL (ASTRAZENECA DO BRASIL)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	222,70	174,75	257,35	201,94	275,20	215,95	277,12	217,46	279,07	218,99	287,15	225,33
538020060030007	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	137,57	107,95	158,97	124,74	170,00	133,40	171,19	134,33	172,39	135,27	177,38	139,19

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE. SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506719801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RAMIPRIL														
523720110045207	NAPRIX (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL AL X 90	138,14	109,40	156,98	123,18	166,43	130,86	167,44	131,39	168,46	132,19	172,68	135,50
525072606115112	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY .)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	86,83	68,14	98,67	77,43	104,61	82,09	105,25	82,59	105,89	83,09	108,54	85,17
525072601113111	RAMIPRIL (SANOFI MEDLEY .)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60	111,16	87,23	126,32	99,12	133,93	105,09	134,74	105,73	135,56	106,37	138,95	109,03
502814070066703	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	184,52	144,79	209,66	164,54	222,31	174,46	223,66	175,51	225,02	176,57	230,65	180,99
521120301118111	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	80,77	63,38	91,78	72,02	97,31	76,36	97,90	76,82	98,50	77,29	100,96	79,22
PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO														
523713050027813	NAPRIX 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
523702901114213	NAPRIX 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
523702902110319	NAPRIX 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
523702903117317	NAPRIX 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: RAMUCIRUMABE														
507616050019702	CYRAMZA (ELI LILLY DO BRASIL)	100 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	3351,62	2630,02	3873,09	3039,21	4141,69	3249,98	4170,62	3272,69	4199,95	3295,70	4321,55	3391,12
507616050019802	CYRAMZA (ELI LILLY DO BRASIL)	500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	16758,12	13150,10	19365,48	15196,09	20708,48	16249,94	20853,12	16363,44	20999,78	16478,53	21607,77	16955,62
PRINCÍPIO ATIVO: RANELATO DE ESTRÔNCIO														
541820090145107	RANELATO DE ESTRÔNCIO (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	45,69	59,89	46,64
541820090145307	RANELATO DE ESTRÔNCIO (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	115,73	90,81	116,44	91,37	119,35	93,65
541820090145407	RANELATO DE ESTRÔNCIO (EMS)	2 G GRAN SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 56	176,28	138,33	200,32	157,19	212,39	166,68	213,67	167,67	214,98	168,70	220,35	172,91
541820090145207	RANELATO DE ESTRÔNCIO (EMS)	2 G GRAN SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 7	23,87	18,73	27,13	21,29	28,76	22,57	28,93	22,70	29,11	22,84	29,84	23,42
PRINCÍPIO ATIVO: RANIBIZUMABE														
526518030092303	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + AGU C/ FILTRO	4004,35	3142,21	4550,40	3570,70	4824,52	3785,80	4853,76	3808,75	4883,35	3831,96	5005,44	3927,77
526529502157216	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGU + FILTRO P/ INJ	3381,51	2653,47	3842,63	3015,31	4074,11	3196,95	4098,80	3216,33	4123,79	3235,94	4226,89	3316,84
526515080085503	LUCENTIS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML	4004,35	3142,21	4550,40	3570,70	4824,52	3785,80	4853,76	3808,75	4883,35	3831,96	5005,44	3927,77
PRINCÍPIO ATIVO: RANOLAZINA														
504116070056102	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	334,80	262,72	386,89	303,59	413,72	324,65	416,61	326,91	419,54	329,21	431,89	338,75
504116070055802	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	83,69	65,67	96,71	75,89	103,42	81,15	104,14	81,72	104,87	82,29	107,91	84,66
504116070055902	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	167,36	131,33	193,40	151,76	206,81	162,28	208,26	163,42	209,72	164,57	215,79	169,33
504116070056002	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	323,73	254,03
504116070055702	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	167,36	131,33	193,40	151,76	206,81	162,28	208,26	163,42	209,72	164,57	215,79	169,33
504116070055402	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	40,87	52,44	41,15	53,96	42,34
504116070055502	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	83,69	65,67	96,71	75,89	103,42	81,15	104,14	81,72	104,87	82,29	107,91	84,66
504116070055602	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	125,55	98,52	145,08	113,84	155,15	121,75	156,23	122,59	157,33	123,46	161,88	127,03
PRINCÍPIO ATIVO: RASBURICASE														
576720070080517	FASTURTEC (SANOFI MEDLEY .)	1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VD INC + 3 AMP VD INC X 1 ML	1391,64	1092,02	1581,41	1240,93	1676,67	1315,68	1686,84	1323,66	1697,12	1331,73	1739,55	1365,02

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007907 e 51151906007907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações do Código GGREM 50671880115741O, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007067220 7 e 51152007067210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006060 7, 50441612006030 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ACETATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL														
501112030018803	AD-TIL (TAKEDA PHARMA .)	(50000 + 10000) UI/ML 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	15,98	12,54
525917060050704	METOSAD (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	6,17	4,84	7,13	5,59	7,62	5,98	7,68	6,03	7,73	6,07	7,96	6,25
525917060050604	METOSAD (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	12,38	9,71	14,31	11,23	15,30	12,01	15,41	12,09	15,51	12,17	15,96	12,52
525917060050504	METOSAD (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	18,54	14,55	21,42	16,81	22,91	17,98	23,07	18,10	23,23	18,23	23,91	18,76
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO														
540620080003107	ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2 MEQ/ML SOL INJ 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	316,06
540620080003207	ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 50 ML	805,55	632,12	915,40	718,31	970,54	761,58	976,42	766,20	982,38	770,87	1006,94	790,15
540620080003307	ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 50 ML	1611,10	1264,23	1830,80	1436,63	1941,08	1523,17	1952,85	1532,40	1964,76	1541,75	2013,88	1580,29
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO														
540600401155417	ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	486,71	381,92	553,06	434,00	586,40	460,15	589,95	462,93	593,55	465,76	608,39	477,40
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO														
511204302150416	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL OFT CX 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML	897,19	704,02	1036,78	813,56	1108,68	869,98	1116,43	876,06	1124,28	882,22	1156,83	907,76
511204301154418	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL OFT CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1310,56	1028,40	1514,47	1188,40	1619,50	1270,82	1630,81	1279,70	1642,28	1288,70	1689,82	1326,00
511216110032203	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL OFT CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	2691,58	2112,09	3110,36	2440,70	3326,06	2609,86	3349,29	2628,19	3372,85	2646,68	3470,50	2723,30
511216110032103	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL OFT CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	3276,39	2570,99	3786,16	2971,00	4048,73	3177,04	4077,01	3199,23	4105,68	3221,73	4224,55	3315,00
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO														
511218060034904	PLASMAISTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	3841,36	3014,32	4439,03	3483,31	4746,88	3724,88	4780,03	3750,89	4813,65	3777,27	4953,02	3886,84
520916120014704	PLASMAFUNDIN (S B. BRAUN)	SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	128,04	100,47	147,96	116,10	158,22	124,16	159,33	125,03	160,45	125,91	165,09	129,55
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;GLICONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
503202601151317	PLASMA LYTE (BAXTER HOSPITALAR)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	128,04	100,47	147,96	116,10	158,22	124,16	159,33	125,03	160,45	125,91	165,09	129,55
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO;HIDROXIETILAMIDO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO														
511212050022505	ISTARHES (HALEX ISTAR SA)	(60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	33,08	25,96	37,59	29,50	39,86	31,28	40,10	31,47	40,34	31,65	41,35	32,45
511217020033903	ISTARHES (HALEX ISTAR SA)	(60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	992,47	778,79	1127,81	884,99	1195,75	938,31	1202,99	943,99	1210,33	949,75	1240,59	973,49
PRINCÍPIO ATIVO: ACETATO DE TERLIPRESSINA														
521418020006303	GLYPRESSIN (S FERRING)	0,12 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD TRANS X 8,5 ML	289,17	226,91	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	226,91	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 30 (**)	18,48	14,50	21,36	16,76	22,84	17,92	23,00	18,05	23,16	18,17	23,83	18,70
504118030059903	DTN-FOL (BIOLAB SANUS)	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 (**)	68,91	54,07	79,63	62,49	85,15	66,82	85,75	67,29	86,35	67,76	88,85	69,72

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise do pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-80.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RISPERIDONA														
528518120145206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ** CAP **	167,94	131,78										
511518120069603	RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	9,25	7,26										
508025504115410	RISS (EUROFARMA S)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,84	7,72										
511512110055903	RISPALUM (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 (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	51,85	40,69										
552920020115817	RISPERIDONA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	56,02	43,96										
514504201117311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	86,22	67,66										
533521070033306	RISPERIDONA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	23,60	18,52										
511518070067303	RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	24,20	18,99										
508025506118417	RISS (EUROFARMA S)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,36	24,61										
548717080110806	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY .)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,62	31,87										
508013010095406	RISPERIDONA (EUROFARMA S)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,62	31,87	46,16	36,22	48,94	39,40	49,24	38,64	49,54	38,87	50,78	39,85
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										
532712060010403	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
504122020074017	RISPERIDONA (BIOLAB SANUS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	57,37	45,02										
538013060011704	RISPERAC (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,99	47,07	68,17	53,49	72,28	56,72	72,72	57,06	73,16	57,41	74,99	58,85
510421080185106	RISPERIDONA (GEOLAB)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	69,57	54,59										
552920020110217	ZARGUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	77,84	61,08										
552920020115917	RISPERIDONA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	84,02	65,93										
538013070013006	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,04	65,95	95,50	74,94	101,25	79,45	101,87	79,94	102,49	80,42	105,05	82,43
520716070104306	RISPERIDONA (TEUTO BRASILEIRO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,04	65,95										
529919010061506	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	680,95	534,34										
532718120031903	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	779,35	611,56										
552920020110017	ZARGUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ** CAP **	15,57	12,22										
511512110056003	RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	42,89	33,65										
532718120031603	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	93,51	73,38										
552920020110617	ZARGUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **	18,13	14,23										
506713401118417	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	445,07	349,25										
525319010055506	RISPERIDONA (NOVA QUIMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	300,22	235,58	341,16	267,71	361,71	283,83	363,90	285,55	366,12	287,29	375,28	294,48
506712060046704	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	48,06	37,71	54,61	42,85	57,90	45,43	58,25	45,71	58,61	45,98	60,08	47,16
526127501131114	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	85,10	109,10	85,61	109,77	86,14	112,51	88,29
507737201133113	RISPERIDONA (PORT 344/98 - LISTA C1) (EMS)	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	85,10	109,10	85,61	109,77	86,14	112,51	88,29

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060079807 e 515519060079907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030638805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001939-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060097, 504416120060307, 504416120060697, 504417120064907, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RISPERIDONA														
528520050170507	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ** CAP **	174,03	136,56										
528518120146506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ** CAP **	1740,34	1365,64										
528518120146606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ** CAP **	2900,55	2276,06										
528518120146406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ** CAP **	348,06	273,12										
511518120069703	RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	9,25	7,26										
508025505111419	RISS (EUROFARMA S)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,84	7,72										
552920020110317	ZARGUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	107,67	84,49										
506905406118115	RISPERIDONA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	116,16	91,15										
552920020116017	RISPERIDONA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	116,17	91,16										
514504204116316	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	178,73	140,25										
5299151011141 19	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	27,22	21,36										
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	114,18	89,60	121,06	95,00	121,79	95,57	122,54	96,16	125,60	98,56
504122020074117	RISPERIDONA (BIOLAB SANUS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	119,03	93,40										
510421080185206	RISPERIDONA (GEOLAB)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	144,22	113,17										
552920020110417	ZARGUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	161,51	126,74										
552920029116117	RISPERIDONA (ACHÉ 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	198,02	155,39	209,95	164,75	211,22	165,74	212,51	166,76	217,83	170,93
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 **	28,87	22,65										
508025507114415	RISS (EUROFARMA S)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,36	24,61										
546717080110906	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,62	31,87										
508013010095506	RISPERIDONA (EUROFARMA S)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,62	31,87	46,16	36,22	48,94	38,40	49,24	38,64	49,54	38,87	50,78	39,85
529916080052206	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,85	32,05										
532712060010503	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,76	36,69	53,14	41,70	56,34	44,21	56,68	44,48	57,02	44,74	58,45	45,87
525420202118112	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	680,95	534,34										
532718120032003	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	779,35	611,56										
511518120069903	RISPALUM (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	42,89	33,66										
532718120031503	RESPIDON (TORRENT DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **	93,51	73,38										
552920020110717	ZARGUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **	37,69	29,58										
506713404117411	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM REV CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	608,54	477,52										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506716801157410, 506716892153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402405154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RISPERIDONA														
525319010055306	RISPERIDONA (NOVA QUIMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	90,06	70,67	102,34	80,31	108,51	85,15	109,16	85,66	109,83	86,18	112,58	88,34
525319010055406	RISPERIDONA (NOVA QUIMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER PLAS DOSAD	150,12	117,80	170,59	133,86	180,87	141,93	181,96	142,78	183,07	143,65	187,65	147,25
506720080085007	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER PLAS DOS	101,16	79,34	114,95	90,20	121,88	95,64	122,62	96,22	123,37	96,81	126,45	99,23
506713010050103	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER DOS	480,77	377,26	546,33	428,71	579,24	454,53	582,75	457,28	586,30	460,07	600,96	471,57
514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	138,57	108,74	157,47	123,57	166,95	131,01	167,96	131,80	168,99	132,61	173,21	135,92
528520050170007	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS ** CAP **	85,31	66,94	96,94	76,07	102,78	80,65	103,41	81,15	104,04	81,64	106,64	83,68
528512050119506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1MG/ML 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	88,33
528520050170107	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS ** CAP **	85,31	66,94	96,94	76,07	102,78	80,65	103,41	81,15	104,04	81,64	106,64	83,68
528520050169907	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS ** CAP **	85,31	66,94	96,94	76,07	102,78	80,65	103,41	81,15	104,04	81,64	106,64	83,68
528520050169807	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS ** CAP **	85,31	66,94	96,94	76,07	102,78	80,65	103,41	81,15	104,04	81,64	106,64	83,68
528512050119906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS	8056,44	6321,89	9155,05	7183,97	9706,55	7619,73	9765,38	7662,89	9824,93	7709,62	10070,55	7902,30
506720070084607	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ** CAP **	47,51	37,28										
506713409119412	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	48,06	37,71										
506719010076803	RISPERIDON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ** CAP **	139,34	109,34										
515516103110115	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ** CAP **	85,38	67,00										
526519120094407	RISPERIDONA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	23,74	18,63										
515515040059506	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	42,02	32,97										
515515040059706	RISPERIDONA (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ** CAP **	78,84	61,87										
533016110064706	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	174,26	136,74										
533015205116414	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	30,62	24,03										
576721070096006	RISPERIDONA (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	40,62	31,87										
528521010179203	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ** CAP **	58,01	45,52										
528518120145506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ** CAP **	58,01	45,52										
528518120145606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ** CAP **	116,01	91,03										
528518120145706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ** CAP **	174,03	136,56										
528520050170407	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ** CAP **	174,03	136,56										
528518120145906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ** CAP **	1740,34	1365,64										
528518120146006	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ** CAP **	2900,55	2276,06										
528518120145806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ** CAP **	348,06	273,12										
528521010179303	PERLID (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ** CAP **	58,01	45,52										
528518120146106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ** CAP **	58,01	45,52										
528518120146206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ** CAP **	116,01	91,03										
528518120146306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ** CAP **	174,03	136,56										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos de Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações do Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402405154416, 504416120060007, 504416120060307, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://is.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RIVAROXABANA														
500221120047004	RIVACRIST (ABBOTT S DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	214,08	167,99	243,27	190,89	257,93	202,40	259,49	203,62	261,07	204,86	267,60	209,99
501621110034904	XAFAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	214,08	167,99	243,27	190,89	257,93	202,40	259,49	203,62	261,07	204,86	267,60	209,99
507519110010607	VAROXRED (DR. REDDYS DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
507521070015406	RIVAROXABANA (DR. REDDYS DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,59	28,96	22,72	29,69	23,30
508022010146703	RIVAR (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	30,71	24,10	34,90	27,39	37,00	29,03	37,22	29,21	37,45	29,39	38,39	30,13
508021100143704	RIVAXA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	30,71	24,10	34,90	27,39	37,00	29,03	37,22	29,21	37,45	29,39	38,39	30,13
501621110035104	XAFAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5	34,69	27,22	39,42	30,93	41,80	32,80	42,05	33,00	42,30	33,19	43,36	34,02
507519110010407	VAROXRED (DR. REDDYS DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 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	35,85
501621110035404	XAFAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	428,17	335,98	486,56	381,80	515,87	404,80	518,99	407,25	522,16	409,74	535,21	419,98
501621110035904	XAFAC (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC 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	49,00
538819040065906	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	47,48	37,26	53,95	42,33	57,20	44,88	57,55	45,16	57,90	45,43	59,35	46,57
541819050107506	RIVAROXABANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	47,51	37,28	53,99	42,37	57,24	44,92	57,59	45,19	57,94	45,47	59,39	46,60
526121060141506	RIVAROXABANA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	47,51	37,28	53,99	42,37	57,24	44,92	57,59	45,19	57,94	45,47	59,39	46,60
526121020138204	FAXXA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	73,08	57,35	83,05	65,17	88,05	69,09	88,58	69,51	89,12	69,93	91,35	71,68
538819010058504	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,52	89,13	69,94	91,36	71,69
541819010098504	VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,52	89,13	69,94	91,36	71,69
538819040066106	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	475,04	372,76	539,82	423,60	572,34	449,12	575,81	451,84	579,32	454,59	593,80	465,95
541819050107706	RIVAROXABANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	475,04	372,76	539,82	423,60	572,34	449,12	575,81	451,84	579,32	454,59	593,80	465,95
541819010098704	VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	730,81	573,47	830,47	651,67	880,49	690,92	885,83	695,11	891,23	699,35	913,51	716,83
526121060141606	RIVAROXABANA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	142,50	111,82	161,93	127,07	171,69	134,73	172,73	135,54	173,78	136,37	178,13	139,78
538819040066006	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	142,52	111,84	161,95	127,08	171,71	134,74	172,75	135,56	173,80	136,38	178,15	139,79
541819050107606	RIVAROXABANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	142,52	111,84	161,95	127,08	171,71	134,74	172,75	135,56	173,80	136,38	178,15	139,79
538819010058604	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
541819010098604	VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
526121020138304	FAXXA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
538819040065806	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,59	28,96	22,72	29,69	23,30
541819050107406	RIVAROXABANA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,59	28,96	22,72	29,69	23,30
526121060141406	RIVAROXABANA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	23,75	18,64	26,99	21,18	28,61	22,45	28,79	22,59	28,96	22,72	29,69	23,30
538819010058404	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35,85
541819010098404	VYNAXA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35,85
526121020138104	FAXXA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5	36,55	28,68	41,53	32,59	44,04	34,56	44,30	34,76	44,57	34,97	45,69	35,85
538920120032007	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	69,52	89,13	69,94	91,36	71,69
538901202117211	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	69,52	89,13	69,94	91,36	71,69
538920120032207	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	716,85

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0200

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RIVAROXABANA														
538901203113218	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	730,82	573,47	830,48	651,68	880,51	690,96	885,84	695,12	891,24	699,36	913,53	716,85
538920120032107	NUBLAXON (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
538901204111219	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
538901201110211	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	34,76	44,57	34,97	45,69	35,85
538920120031907	NUBLAXON (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	34,76	44,57	34,97	45,69	35,85
532721010041207	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	46,02	36,11	52,30	41,04	55,45	43,51	55,78	43,77	56,12	44,04	57,53	45,14
532720070039107	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,52	89,13	69,94	91,36	71,69
532721100046606	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 100	460,15	361,08	522,90	410,32	554,40	435,04	557,76	437,67	561,16	440,34	575,19	451,35
532721100047203	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 100	730,77	573,44	830,42	651,63	880,45	690,89	885,78	695,07	891,18	699,31	913,46	716,79
532721010041307	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL 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	135,42
532720070039207	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
532721010041407	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	276,08	216,64	313,73	246,18	332,63	261,01	334,64	262,59	336,68	264,19	345,10	270,80
532720070039307	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	438,47	344,07	498,26	390,98	528,28	414,54	531,48	417,05	534,72	419,59	548,09	430,09
532721010042207	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 8	36,80	28,88	41,82	32,82	44,34	34,79	44,61	35,01	44,88	35,22	46,00	36,10
532720070039007	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 8	58,46	45,87	66,43	52,13	70,43	55,27	70,86	55,60	71,29	55,94	73,08	57,35
532721100046506	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 90	414,13	324,97	470,60	369,28	498,95	391,53	501,98	393,90	505,04	396,31	517,66	406,21
532721100047103	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 90	657,69	516,09	747,38	586,47	792,40	621,80	797,20	625,56	802,06	629,38	822,11	645,11
538819040066406	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42	199,51	156,56	226,72	177,91	240,37	188,62	241,83	189,76	243,30	190,92	249,39	195,70
538022020040906	RIVAROXABANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	66,50	52,18	75,57	59,30	80,12	62,87	80,61	63,26	81,10	63,64	83,13	65,23
538022020041506	RIVAROXABANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC 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	130,46
506421110050106	RIVAROXABANA (CIMED INDUSTRIA S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	126,36	99,15	143,59	112,68	152,24	119,46	153,16	120,18	154,10	120,92	157,95	123,94
538022020041106	RIVAROXABANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 42	199,50	156,55	226,70	177,89	240,36	188,61	241,82	189,76	243,29	190,91	249,38	195,69
538022020041606	RIVAROXABANA (ACCORD)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 98	465,49	365,27	528,97	415,08	560,83	440,08	564,23	442,75	567,67	445,45	581,86	456,59
542622010018204	DARTRIAL (SUPERA FARMA S S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	210,15	164,90	238,81	187,39	253,19	198,68	254,73	199,89	256,28	201,10	262,69	206,13
542622010018104	DARTRIAL (SUPERA FARMA S S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5	35,03	27,49	39,81	31,24	42,20	33,11	42,46	33,32	42,72	33,52	43,79	34,36
527922020039706	RIVAROXABANA (PHARLAB)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	142,50	111,82	161,93	127,07	171,69	134,73	172,73	135,54	173,78	136,37	178,13	139,78
540921100048304	VABAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	58,47	45,89	66,44	52,14	70,45	55,28	70,87	55,61	71,30	55,95	73,09	57,35
507519110010907	VAROXRED (DR. REDDYS DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	102,31	80,28	116,26	91,23	123,27	96,73	124,01	97,31	124,77	97,91	127,89	100,36
507521070015106	RIVAROXABANA (DR. REDDYS DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	66,50	52,18	75,57	59,30	80,12	62,87	80,61	63,26	81,10	63,64	83,13	65,23
552921110141204	KLEV (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	99,88	78,38	113,50	89,06	120,34	94,43	121,07	95,00	121,80	95,58	124,85	97,97
506221120047104	RIVACRIST (ABBOTT S DO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	99,88	78,38	113,50	89,06	120,34	94,43	121,07	95,00	121,80	95,58	124,85	97,97
501621110036104	XAFAC (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	99,88	78,38	113,50	89,06	120,34	94,43	121,07	95,00	121,80	95,58	124,85	97,97
501621110036204	XAFAC (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	107,01	83,97	121,60	95,42	128,93	101,17	129,71	101,78	130,50	102,40	133,76	104,96

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 25% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070807 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 515520070072207 e 515520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: RIVAROXABANA														
538920120032607	NUBLAXON (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	716,15	581,96	813,81	638,60	862,83	677,06	868,06	681,17	873,35	685,32	895,19	702,46
538912030010702	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	716,15	581,96	813,81	638,60	862,83	677,06	868,06	681,17	873,35	685,32	895,19	702,46
538912030010102	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	102,31	80,28	116,26	91,23	123,27	96,73	124,01	97,31	124,77	97,91	127,89	100,36
538912030010302	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	204,61	160,56	232,51	182,45	246,52	193,44	248,01	194,61	249,52	195,80	255,76	200,69
538912030010402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	306,92	240,84	348,77	273,68	369,78	290,17	372,02	291,92	374,29	293,70	383,65	301,05
538912030010602	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	716,15	581,96	813,81	638,60	862,83	677,06	868,06	681,17	873,35	685,32	895,19	702,46
501621110035004	XAFAC (APSEN)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	54,82	43,02	62,30	48,89	66,05	51,83	66,45	52,14	66,85	52,46	68,53	53,76
501621110035604	XAFAC (APSEN)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	109,65	86,04	124,60	97,77	132,11	103,67	132,91	104,29	133,72	104,93	137,06	107,55
501621110035704	XAFAC (APSEN)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	219,30	172,08	249,20	195,55	264,22	207,33	265,82	208,59	267,44	209,86	274,13	215,11
501621110035804	XAFAC (APSEN)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	25,58	20,07	29,07	22,81	30,82	24,18	31,01	24,33	31,20	24,48	31,98	25,10
538920030029807	XARELTO (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 30	109,66	86,05	124,61	97,78	132,12	103,67	132,92	104,30	133,73	104,94	137,08	107,57
538920120033107	NUBLAXON (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 30	109,66	86,05	124,61	97,78	132,12	103,67	132,92	104,30	133,73	104,94	137,08	107,57
538920030029907	XARELTO (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 60	219,30	172,08	249,20	195,55	264,22	207,33	265,82	208,59	267,44	209,86	274,13	215,11
538920120033207	NUBLAXON (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 60	219,30	172,08	249,20	195,55	264,22	207,33	265,82	208,59	267,44	209,86	274,13	215,11
507521070014606	RIVAROXABANA (DR. REDDYS DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	199,50	156,55	226,70	177,89	240,36	188,61	241,82	189,76	243,29	190,91	249,38	195,69
507519110011607	VAROXRED (DR. REDDYS DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42	306,94	240,86	348,80	273,70	369,81	290,19	372,05	291,95	374,32	293,73	383,68	301,07
532721010041607	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	46,02	36,11	52,30	41,04	55,45	43,51	55,78	43,77	56,12	44,04	57,53	45,14
532720070039507	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	73,09	57,35	83,06	65,18	88,06	69,10	88,59	69,52	89,13	69,94	91,36	71,69
532721100046606	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 100	460,15	361,08	522,90	410,32	554,40	435,04	557,76	437,67	561,10	440,34	575,19	451,35
532721100047403	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 100	730,77	573,44	830,42	651,63	880,45	690,89	885,78	695,07	891,18	699,31	913,46	716,79
532721010041707	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL 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	135,42
532720070039607	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	219,24	172,04	249,14	195,50	264,14	207,27	265,75	208,54	267,37	209,81	274,05	215,05
532721010041807	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	276,08	216,64	313,73	246,18	332,63	261,01	334,64	262,59	336,68	264,19	345,10	270,80
532720070039707	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	438,47	344,07	498,26	390,98	528,28	414,54	531,48	417,05	534,72	419,59	548,09	430,09
532721010041507	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 8	36,80	28,88	41,82	32,82	44,34	34,79	44,61	35,01	44,88	35,22	46,00	36,10
532720070039407	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 8	58,46	45,87	66,43	52,13	70,43	55,27	70,86	55,60	71,29	55,94	73,08	57,35
532721100046706	RIVAROXABANA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	414,13	324,97	470,60	369,28	498,95	391,53	501,98	393,90	505,04	396,31	517,66	406,21
532721100047303	ACOG (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90	657,69	516,09	747,38	586,47	792,40	621,80	797,20	625,56	802,06	629,38	822,11	645,11
538819040066606	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	66,50	52,18	75,57	59,30	80,12	62,87	80,61	63,26	81,10	63,64	83,13	65,23
538822010109406	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15	71,25	55,91	80,97	63,54	85,84	67,36	86,36	67,77	86,89	68,18	89,06	69,88
538822010109506	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	142,50	111,82	161,93	127,07	171,69	134,73	172,73	135,54	173,78	136,37	178,13	139,78
538822010109606	RIVAROXABANA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	285,00	223,64	323,86	254,13	343,37	269,44	345,45	271,07	347,56	272,72	356,25	279,55
538022020041206	RIVAROXABANA (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	66,50	52,18	75,57	59,30	80,12	62,87	80,61	63,26	81,10	63,64	83,13	65,23
538022020041306	RIVAROXABANA (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC 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	130,46

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2062); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal ajuntam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 531519060070807 e 531519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803153411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521930036805 foi alterado 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 5409220100511117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402405154416, 504416120060907, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
538815090051506	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	127,51	100,06	144,90	113,70	153,63	120,55	154,56	121,28	155,50	122,02	159,39	125,07
531623901112415	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	145,76	114,38	165,64	129,98	175,61	137,80	176,68	138,64	177,76	139,49	182,20	142,97
508020090134907	RUVA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	29,52	23,16	33,55	26,33	35,57	27,91	35,78	28,08	36,00	28,25	36,90	28,96
508022020150017	ROX (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	29,52	23,16	33,55	26,33	35,57	27,91	35,78	28,08	36,00	28,25	36,90	28,96
525420030052007	ELPENZO (MERCK)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,92	25,83	37,41	29,36	39,66	31,12	39,90	31,31	40,15	31,51	41,15	32,29
526518050092606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,05	35,35	51,19	40,17	54,28	42,59	54,61	42,85	54,94	43,11	56,31	44,19
529915080049606	ROSUVASTATINA CALCICA (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	66,29	52,02	75,33	59,11	79,87	62,67	80,35	63,05	80,84	63,43	82,86	65,02
511518602144414	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,66	57,02	82,57	64,79	87,54	68,69	88,07	69,11	88,61	69,53	90,83	71,28
506420020038107	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	75,25	59,05	85,51	67,10	90,66	71,14	91,21	71,57	91,77	72,01	94,06	73,81
511518301114113	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	75,30	59,09	85,57	67,15	90,72	71,19	91,27	71,62	91,83	72,06	94,13	73,85
508020090135507	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	75,33	59,11	85,60	67,17	90,76	71,22	91,31	71,65	91,87	72,09	94,16	73,89
509021050025304	ROSAB (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	90,48	71,00	102,82	80,68	109,01	85,54	109,67	86,06	110,34	86,58	113,10	88,75
552920020114817	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	94,92	74,48	107,86	84,64	114,36	89,74	115,05	90,28	115,76	90,84	118,65	93,10
538620120003707	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	95,89	75,24	108,97	85,51	115,53	90,66	116,23	91,21	116,94	91,76	119,86	94,05
538020040029307	ROSUVASTATINA CALCICA (ACCORD)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	95,89	75,24	108,97	85,51	115,53	90,66	116,23	91,21	116,94	91,76	119,86	94,05
504620020075207	ROSUVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	95,89	75,24	108,97	85,51	115,53	90,66	116,23	91,21	116,94	91,76	119,86	94,05
510420010179907	ROSUVASTATINA CALCICA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	95,89	75,24	108,97	85,51	115,53	90,66	116,23	91,21	116,94	91,76	119,86	94,05
543820010049207	CRESLIP (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,36	75,61	109,50	85,92	116,10	91,10	116,80	91,65	117,51	92,21	120,45	94,52
543819050035606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,36	75,61	109,50	85,92	116,10	91,10	116,80	91,65	117,51	92,21	120,45	94,52
543820010049307	CRESLIP (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	192,72	151,23	219,00	171,85	232,19	182,20	233,60	183,31	235,02	184,42	240,90	189,03
543819050036306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	192,72	151,23	219,00	171,85	232,19	182,20	233,60	183,31	235,02	184,42	240,90	189,03
538620120004107	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	198,84	156,03	225,95	177,30	239,57	187,99	241,02	189,13	242,49	190,28	248,55	195,04
532712120014206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	200,86	157,61	228,25	179,11	242,00	189,90	243,47	191,05	244,95	192,21	251,08	197,02
532714090017203	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	200,86	157,61	228,25	179,11	242,00	189,90	243,47	191,05	244,95	192,21	251,08	197,02
552920020119707	TREZOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	243,40	191,00	276,59	217,04	293,25	230,11	295,03	231,51	296,83	232,92	304,25	238,74
531613100071003	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	291,56	228,79	331,32	259,99	351,28	275,65	353,41	277,32	355,56	279,01	364,45	285,98
511518090068103	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	58,64	46,01	66,64	52,29	70,65	55,44	71,08	55,78	71,51	56,11	73,30	57,52
511518010066006	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	59,01	46,31	67,06	52,62	71,10	55,79	71,53	56,13	71,96	56,47	73,76	57,86
506420100041607	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90	225,22	176,73	255,93	200,83	271,35	212,93	272,99	214,21	274,66	215,53	281,53	220,92
543820010049407	CRESLIP (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	289,08	226,84	328,50	257,77	348,29	273,30	350,40	274,96	352,54	276,64	361,35	283,55
543819050036406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	289,08	226,84	328,50	257,77	348,29	273,30	350,40	274,96	352,54	276,64	361,35	283,55
531622010095003	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	437,26	343,12	496,89	389,91	526,82	413,40	530,01	415,90	533,24	418,43	546,58	428,90
523713040027703	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20,07	15,75	22,81	17,90	24,18	18,97	24,33	19,09	24,48	19,21	25,09	19,69

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007907 e 51151906007907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880011574l0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003805 foi alterado 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 5409220180511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006080 7, 50441612006080 7, 50441612006030 7, 50441612006050 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
511518603110412	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	127,33	99,92	144,69	113,54	153,41	120,38	154,34	121,11	155,28	121,85	159,16	124,89
506420020038007	ROSUVASTATINA CALCICA (CIMED INDUSTRIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,77	103,40	149,74	117,50	158,76	124,58	159,72	125,33	160,70	126,10	164,71	129,25
511518302110111	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,94	103,53	149,93	117,65	158,96	124,74	159,93	125,50	160,90	126,26	164,93	129,42
508020090135607	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,97	103,56	149,97	117,68	159,00	124,77	159,96	125,52	160,94	126,29	164,96	129,44
552920020114917	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	166,20	130,42	188,86	148,20	200,24	157,13	201,45	158,08	202,68	159,04	207,75	163,02
504620020075307	ROSUVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	167,95	131,79	190,85	149,76	202,35	158,78	203,58	159,75	204,82	160,72	209,94	164,74
510420010180007	ROSUVASTATINA CALCICA (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	167,95	131,79	190,85	149,76	202,35	158,78	203,58	159,75	204,82	160,72	209,94	164,74
543820010049607	CRESLIP (ALTHAIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	167,97	131,81	190,88	149,78	202,37	158,80	203,60	159,76	204,84	160,74	209,96	164,76
543819050036606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	167,97	131,81	190,88	149,78	202,37	158,80	203,60	159,76	204,84	160,74	209,96	164,76
538620120003807	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	167,97	131,81	190,88	149,78	202,37	158,80	203,60	159,76	204,84	160,74	209,96	164,76
538020040029407	ROSUVASTATINA CALCICA (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	167,97	131,81	190,88	149,78	202,37	158,80	203,60	159,76	204,84	160,74	209,96	164,76
509021050025404	ROSA® (FARMOQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,28	137,54	199,18	156,30	211,18	165,71	212,46	166,72	213,76	167,74	219,10	171,93
532703003119418	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,93	138,05	199,92	156,88	211,96	166,33	213,25	167,34	214,55	168,36	219,91	172,56
532712120014006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,93	138,05	199,92	156,88	211,96	166,33	213,25	167,34	214,55	168,36	219,91	172,56
507745902110412	ROSUVAST (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,95	138,07	199,94	156,89	211,99	166,35	213,27	167,35	214,57	168,37	219,94	172,59
525309801114117	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUIMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,95	138,07	199,94	156,89	211,99	166,35	213,27	167,35	214,57	168,37	219,94	172,59
525316080046517	ROSUSTATIN (NOVA QUIMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,95	138,07	199,94	156,89	211,99	166,35	213,27	167,35	214,57	168,37	219,94	172,59
538820901112111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,97	138,08	199,97	156,92	212,01	166,36	213,30	167,38	214,60	168,40	219,96	172,60
507745101118113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	175,97	138,08	199,97	156,92	212,01	166,36	213,30	167,38	214,60	168,40	219,96	172,60
538815090051606	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	222,49	174,59	252,83	198,40	268,06	210,35	269,68	211,62	271,33	212,91	278,11	218,23
531623902119413	RUSOVAS (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	255,29	200,33	290,10	227,64	307,58	241,36	309,44	242,82	311,33	244,30	319,11	250,41
508020090135107	RUVA (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,20	40,18	58,18	45,65	61,69	48,41	62,06	48,70	62,44	49,00	64,00	50,22
508020020150217	ROX (EUROFARMA S)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,20	40,18	58,18	45,65	61,69	48,41	62,06	48,70	62,44	49,00	64,00	50,22
525420030052107	ELPENZO (MERCK)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55,39	43,46	62,94	49,39	66,73	52,36	67,14	52,68	67,55	53,01	69,24	54,33
526518050092706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	80,07	62,83	90,99	71,40	96,47	75,70	97,05	76,15	97,65	76,63	100,09	78,54
543819050035506	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ALTHAIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	335,93	263,60	381,74	299,55	404,73	317,59	407,19	319,52	409,67	321,47	419,91	329,50
538620120004207	ROSUVASTATINA CÁLCICA (UNICHEM DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	335,93	263,60	381,74	299,55	404,73	317,59	407,19	319,52	409,67	321,47	419,91	329,50
543820010049707	CRESLIP (ALTHAIA S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	335,94	263,61	381,75	299,56	404,75	317,61	407,20	319,53	409,68	321,48	419,93	329,52
532714090017303	ROSUCOR (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	351,88	276,12	399,86	313,77	423,95	332,67	426,52	334,69	429,12	336,73	439,85	345,15
532712120014306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	351,90	276,14	399,89	313,73	423,98	332,70	426,55	334,71	429,15	336,75	439,88	345,17
552920020119807	TREZOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	392,63	308,10	446,17	350,11	473,05	371,29	475,92	373,46	478,82	375,73	490,79	385,12
511518090068303	ROSULIB (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	89,88	70,53	102,14	80,15	108,29	84,98	108,85	85,49	109,61	86,01	112,35	88,16
511518010066106	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	96,29	75,59	109,42	85,86	116,01	91,03	116,72	91,59	117,43	92,15	120,36	94,45

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC –: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714200544403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511529070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS (CMED

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: SULFATO DE SALBUTAMOL														
504617030059607	PULMOFLUX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP	388,34	304,73	441,30	346,29	467,88	367,15	470,72	369,38	473,59	371,63	485,43	380,92
508303107135111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP	4,06	3,19	4,61	3,62	4,89	3,84	4,92	3,86	4,95	3,88	5,08	3,99
540416090010003	BUTALAB (NATULAB S.A)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	4,94	3,88	5,61	4,40	5,95	4,67	5,99	4,70	6,02	4,72	6,18	4,85
5323121000006106	SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	3,64	2,86	4,14	3,25	4,39	3,44	4,41	3,46	4,44	3,48	4,55	3,57
525100102139416	AEROMED (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	8,16	6,40	9,27	7,27	9,83	7,71	9,89	7,76	9,95	7,81	10,20	8,00
540400901138411	BUTALAB (NATULAB S.A)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,96	3,89	5,64	4,43	5,98	4,69	6,01	4,72	6,05	4,75	6,20	4,87
504617030059507	PULMOFLUX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	7,80	6,12	8,86	6,95	9,40	7,38	9,45	7,41	9,51	7,46	9,75	7,65
519015701134119	SULFATO DE SALBUTAMOL (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	3,36	2,63	3,84	3,01	4,07	3,19	4,10	3,22	4,12	3,23	4,23	3,32
504617080064517	SULFATO DE SALBUTAMOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	4,17	3,27	4,74	3,72	5,02	3,94	5,05	3,96	5,09	4,00	5,21	4,09
540416090010103	BUTALAB (NATULAB S.A)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)	165,73	130,05	188,33	147,76	199,67	156,68	200,88	157,63	202,11	158,60	207,16	162,56
540416090009903	BUTALAB (NATULAB S.A)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	177,09	138,96	201,24	157,91	213,36	167,42	214,65	168,43	215,96	169,46	221,36	173,70
508303111132113	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP	201,68	158,42	229,41	180,02	243,23	190,66	244,70	192,02	246,20	193,19	252,35	198,02
508303112139111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP	216,69	170,04	246,24	193,22	261,07	204,86	262,65	206,10	264,26	207,37	270,86	212,54
5323121000006206	SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	128,31	100,68	145,81	114,42	154,59	121,31	155,53	122,04	156,48	122,79	160,39	125,86
540414050008503	BUTALAB (NATULAB S.A)	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	168,51	132,23	191,49	150,26	203,02	159,31	204,25	160,27	205,50	161,26	210,64	165,29
540414050008603	BUTALAB (NATULAB S.A)	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP)	178,29	139,90	202,60	158,98	214,81	168,56	216,11	169,58	217,43	170,62	222,86	174,88
503412030014603	NEUTOSS (BELFAR)	0,40 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	9,88	7,75	11,23	8,81	11,90	9,34	11,98	9,40	12,05	9,46	12,35	9,69
510408001134111	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)	0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP	5,22	4,10	5,93	4,65	6,29	4,94	6,33	4,97	6,37	5,00	6,53	5,13
562717070002604	AERO-IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 100 ML	4,46	3,50	5,15	4,04	5,51	4,32	5,55	4,36	5,59	4,39	5,75	4,51
562717070002704	AERO-IFAL (IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE FARMAC)	0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 120 ML	5,35	4,20	6,18	4,85	6,61	5,19	6,66	5,23	6,70	5,26	6,90	5,41
528504917139114	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP	4,56	3,58	5,18	4,06	5,49	4,31	5,53	4,34	5,56	4,36	5,70	4,47
528504919131110	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP	136,42	107,05	155,02	121,64	164,36	128,97	165,36	129,76	166,37	130,55	170,53	133,82
510600207136311	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	8,17	6,41	9,28	7,28	9,84	7,72	9,90	7,77	9,96	7,81	10,21	8,01
510600203157312	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	11,43	8,97										
511609406156115	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	148,39	116,44										
528112060013203	AEROFRIN (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML	7,83	6,14	8,90	6,98	9,43	7,40	9,49	7,45	9,55	7,49	9,79	7,68
510612003174314	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	12,77	10,02	14,51	11,39	15,39	12,08	15,48	12,15	15,57	12,22	15,96	12,52
520700203131411	AERODINI (TEUTO BRASILEIRO)	100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES	28,11	22,06										
521903101178411	AEROGOLD (GLENMARK)	100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	26,08	20,46										

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP;
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060070607 e 515519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540522010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 515520070072207 e 515520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: PROPIONATO DE FLUTICASONA														
510620090055707	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	64,69	50,76	73,51	57,68	77,94	61,18	78,41	61,55	78,89	61,90	80,86	63,45
510615040053905	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	1MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV	103,96	81,58	118,14	92,70	125,25	98,28	126,01	98,88	126,78	99,48	129,95	101,97
552919120097517	FLUTICAPS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	57,42	45,06	65,25	51,20	69,18	54,29	69,60	54,62	70,02	54,94	71,78	56,33
510603103171318	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC	84,05	65,95	95,51	74,95	101,27	79,47	101,88	79,95	102,50	80,43	105,06	82,44
552919120097317	FLUTICAPS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15	14,34	11,25	16,30	12,79	17,28	13,56	17,38	13,64	17,49	13,72	17,93	14,07
552919120097417	FLUTICAPS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/INALADOR	17,90	14,05	20,34	15,96	21,57	16,93	21,70	17,03	21,83	17,13	22,38	17,56
552919120097617	FLUTICAPS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	71,56	56,15	81,32	63,81	86,22	67,66	86,74	68,07	87,27	68,48	89,45	70,19
521106505178417	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR	71,56	56,15	81,32	63,81	86,22	67,66	86,74	68,07	87,27	68,48	89,45	70,19
510617030056703	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES 01	79,53	62,41	90,38	70,92	95,82	75,19	96,40	75,65	96,99	76,11	99,41	78,01
510603101177319	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES	76,23	59,82	86,63	67,96	91,84	72,07	92,40	72,51	92,96	72,94	95,29	74,77
510603105121415	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC	112,08	87,95	127,36	99,94	135,04	105,97	135,85	106,60	136,68	107,25	140,10	109,94
510617030056603	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES	59,12	46,39	67,18	52,72	71,23	55,89	71,66	56,23	72,10	56,58	73,90	57,99
510603102173317	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES	56,66	44,46	64,39	50,53	68,27	53,57	68,68	53,80	69,10	54,22	70,83	55,58
521902701171411	FLUTICAN (GLENMARK)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML	37,53	29,45	42,65	33,47	45,22	35,48	45,49	35,70	45,77	35,92	46,91	36,81
523703802136411	PLURAIR (LIBBS)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 120 DOSES	43,92	34,46	49,91	39,16	52,92	41,53	53,24	41,78	53,56	42,03	54,90	43,08
523703801172414	PLURAIR (LIBBS)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES	27,86	21,86	31,66	24,84	33,57	26,34	33,77	26,50	33,98	26,67	34,83	27,33
510603001172315	FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 120 DOSES	64,39	50,53	73,17	57,42	77,58	60,88	78,05	61,25	78,52	61,61	80,49	63,16
510603002179313	FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES	41,35	32,45	46,99	36,87	49,82	39,09	50,12	39,33	50,43	39,57	51,69	40,56
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA;CLORIDRATO DE AZELASTINA														
543915080000305	DYMISTA (MEDA PHARMA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE FARMACÊUTICOS .)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 23 G	66,19	51,94	76,49	60,02	81,79	64,18	82,36	64,63	82,94	65,08	85,34	66,97
541519030014617	DYMISTA (MYLAN LABORATORIOS)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 23 G	84,41	66,24	97,54	76,54	104,31	81,85	105,04	82,43	105,78	83,01	108,84	85,41
541519030014517	DYMISTA (MYLAN LABORATORIOS)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 6,4 G	23,48	18,42	27,13	21,29	29,01	22,76	29,22	22,93	29,42	23,09	30,27	23,75
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO														
508016110114205	LUGANO (EUROFARMA S)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60	81,52	63,97	94,20	73,92	100,74	79,05	101,44	79,60	102,15	80,16	105,11	82,48
508016110114305	LUGANO (EUROFARMA S)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 + CT INAL	102,89	80,74	118,90	93,30	127,14	99,77	128,03	100,46	128,93	101,17	132,67	104,11
508016110114105	LUGANO (EUROFARMA S)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 8	10,87	8,53	12,56	9,86	13,43	10,54	13,53	10,62	13,62	10,69	14,02	11,00
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXINAFTOATO DE SALMETEROL														
510607004176314	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	101,06	79,27	115,52	90,65	122,48	96,11	123,22	96,69	123,98	97,25	127,08	99,72
510607005172312	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MCG + 250 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	165,18	129,62	187,70	147,29	199,01	156,16	200,22	157,11	201,44	158,07	206,48	162,03
510607006179310	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	25 MCG + 50 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120 ACIONAMENTOS + VALV	85,33	66,96	96,97	76,09	102,81	80,68	103,43	81,16	104,06	81,66	106,66	83,70
510607001177311	SERETIDE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	85,33	66,96	96,97	76,09	102,81	80,68	103,43	81,16	104,06	81,66	106,66	83,70

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007080 7 e 51151906007090 7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072297 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006060 7, 50441612006080 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104306789 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0007926

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE SERTRALINA														
510416050126806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,47	42,74	61,90	48,57	65,63	51,50	66,02	51,80	66,43	52,13	68,09	53,43
508022050160217	ASSERT (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,61	43,64	63,19	49,59	67,00	52,57	67,41	52,89	67,82	53,22	69,51	54,54
525069403111414	DIELOFT (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,68	47,62	68,95	54,11	73,11	57,37	73,55	57,71	74,00	58,07	75,85	59,52
508003505119117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71,30	55,95	81,02	63,56	85,90	67,41	86,42	67,81	86,95	68,23	89,13	69,94
552919110081707	TOLREST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,65	63,29	91,65	71,92	97,17	76,25	97,76	76,71	98,35	77,17	100,81	79,11
525419302112112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,92	40,74	59,00	46,30	62,55	49,08	62,93	49,38	63,32	49,69	64,90	50,93
510417040151603	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	849,13	666,31	964,92	757,17	1023,05	802,79	1029,25	807,65	1035,52	812,57	1061,41	832,89
510416050127206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	889,56	698,04	1010,86	793,22	1071,76	841,01	1078,25	846,10	1084,83	851,27	1111,95	872,55
506421080049306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (CIMED INDUSTRIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	98,91	77,61	112,40	88,20	119,17	93,51	119,89	94,08	120,62	94,65	123,64	97,02
510417040151703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	866,46	679,91	984,61	772,62	1043,93	819,17	1050,25	824,13	1056,66	829,16	1083,08	849,89
510421110186106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	907,71	712,28	1031,49	809,41	1093,63	858,17	1100,25	863,37	1106,96	868,63	1134,64	890,35
510417040151303	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	103,99	81,60	118,17	92,73	125,29	98,32	126,05	98,91	126,82	99,52	129,99	102,00
510417040150703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,13	9,52	13,78	10,81	14,61	11,46	14,70	11,53	14,79	11,61	15,16	11,90
552919110081317	TOLREST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	25,84	20,28	29,36	23,04	31,13	24,43	31,32	24,58	31,51	24,73	32,30	25,35
507517050006606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (DR. REDDYS DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	44,46	34,89	50,52	39,64	53,57	42,04	53,89	42,29	54,22	42,55	55,58	43,61
552919120096617	TOLREST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	275,08	215,86	312,59	245,29	331,42	260,07	333,43	261,64	335,46	263,23	343,85	269,82
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SEVELÂMER														
541819010102206	CLORIDRATO DE SEVELAMER (EMS)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120 ** CAP **	422,26	331,35										
541915040006106	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	603,21	473,34										
544018120000706	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTIFICA E DESENV. TECNOLOGICO. FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS-BAHIAFARMA)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	624,87	490,34										
506715060057804	SEVCLOT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	974,42	764,83										
576720090086717	RENAGEL (SANOFI MEDLEY .)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	974,43	764,84										
506717050069306	CLORIDRATO DE SEVELAMER (CRISTÁLIA QUÍMICO)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **	624,87	490,34										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA														
531627402110411	VAZY (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	30,62	24,03	35,38	27,76	37,84	29,69	38,10	29,90	38,37	30,11	39,48	30,98
500511901110413	BIOMAG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,15	43,28	63,73	50,01	68,15	53,48	68,63	53,85	69,11	54,23	71,11	55,80
552917030069803	BIOMAG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	108,82	85,39	125,75	98,66	134,47	105,52	135,41	106,26	136,36	107,00	140,31	110,10
532702304115413	SLENFIG (TORRENT DO BRASIL)	10 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	50,88	39,93	58,80	46,14	62,87	49,33	63,31	49,68	63,76	50,03	65,60	51,48
531627404113416	VAZY (EMS SIGMA PHARMA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	36,11	28,34	41,73	32,75	44,62	35,01	44,93	35,26	45,25	35,51	46,56	36,54
500511904111410	BIOMAG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,60	51,48	75,81	59,49	81,06	63,61	81,63	64,06	82,20	64,50	84,58	66,37
552917030069903	BIOMAG (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	129,45	101,58	149,59	117,38	159,96	125,52	161,08	126,40	162,22	127,30	166,91	130,97

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR); Macapá/Santana (AP); Guajará-Mirim (RO); Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151090070607 e 51151090070807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671680115741O, 50671680215341 9 e 50671680315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-80.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 51452103003680 5 foi alterado 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 54082201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441612006030 7, 50441710006480 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	158,67	124,51	183,36	143,88	196,07	153,86	197,44	154,93	196,83	156,02	204,59	160,54
501100905153413	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA .)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	191,68	150,41	221,50	173,81	236,86	185,86	238,52	187,17	240,20	188,49	247,15	193,94
525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	7,93	6,22	9,16	7,19	9,80	7,69	9,87	7,75	9,94	7,80	10,22	8,02
525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	9,53	7,48	11,01	8,64	11,78	9,24	11,86	9,31	11,94	9,37	12,29	9,64
525917010047304	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)	73,39	57,59	84,81	66,55	90,69	71,16	91,32	71,66	91,97	72,17	94,63	74,26
525917010047204	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)	183,47	143,97	212,02	166,37	226,72	177,91	228,30	179,15	229,91	180,41	236,56	185,63
525917010047104	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)	366,94	287,94	424,03	332,74	453,44	355,81	456,61	358,30	459,82	360,82	473,13	371,27
525917010047404	HEMAREG B6 (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	13,73	10,77	15,87	12,45	16,97	13,32	17,09	13,41	17,21	13,51	17,70	13,89
PRINCÍPIO ATIVO: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA														
540220040004907	JUNEVE (SHIRE BRASIL .)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	264,22	207,33	305,33	239,59	326,50	256,20	328,78	257,99	331,10	259,81	340,68	267,33
501121030038317	VENVANSE (TAKEDA PHARMA .)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	264,22	207,33	305,33	239,59	326,50	256,20	328,78	257,99	331,10	259,81	340,68	267,33
501121030038017	JUNEVE (TAKEDA PHARMA .)	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	264,22	207,33	305,33	239,59	326,50	256,20	328,78	257,99	331,10	259,81	340,68	267,33
540220040005007	JUNEVE (SHIRE BRASIL .)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	320,41	251,43	370,26	290,54	395,94	310,69	398,71	312,87	401,51	315,07	413,13	324,18
501121030038417	VENVANSE (TAKEDA PHARMA .)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	320,41	251,43	370,26	290,54	395,94	310,69	398,71	312,87	401,51	315,07	413,13	324,18
501121030038117	JUNEVE (TAKEDA PHARMA .)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	320,41	251,43	370,26	290,54	395,94	310,69	398,71	312,87	401,51	315,07	413,13	324,18
540220040005107	JUNEVE (SHIRE BRASIL .)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	320,41	251,43	370,26	290,54	395,94	310,69	398,71	312,87	401,51	315,07	413,13	324,18
501121030038517	VENVANSE (TAKEDA PHARMA .)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	320,41	251,43	370,26	290,54	395,94	310,69	398,71	312,87	401,51	315,07	413,13	324,18
501121030038217	JUNEVE (TAKEDA PHARMA .)	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	320,41	251,43	370,26	290,54	395,94	310,69	398,71	312,87	401,51	315,07	413,13	324,18
PRINCÍPIO ATIVO: DIMETICONA														
517607401113414	SINTAFLAT (GLOBO SA)	40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10 (**)	7,68	6,03	8,87	6,96	9,49	7,45	9,56	7,50	9,62	7,55	9,90	7,77
528525005112115	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (**)	7,96	6,25	9,20	7,22	9,84	7,72	9,91	7,78	9,97	7,82	10,26	8,05
528525007115111	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (**)	169,53	133,03	195,91	153,73	209,49	164,39	210,96	165,54	212,44	166,70	218,59	171,53
528100902113418	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	7,93	6,22	9,16	7,19	9,80	7,69	9,87	7,75	9,94	7,80	10,22	8,02
528525008111111	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) (**)	43,34	34,01	50,08	39,30	53,56	42,03	53,93	42,32	54,31	42,62	55,88	43,85
533006301116412	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	40 MG COM REV CT ENV KRAFT POLIET X 20 (**)	16,50	12,95	19,07	14,96	20,39	16,00	20,53	16,11	20,68	16,23	21,27	16,69
528100901133415	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A)	75 MG / ML EMU ORAL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML (**)	8,39	6,58	9,70	7,61	10,37	8,14	10,44	8,19	10,51	8,25	10,82	8,49
533006302139416	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	11,02	8,65	12,73	9,99	13,62	10,69	13,71	10,76	13,81	10,84	14,21	11,15
508021201134114	SIMETICONA (EUROFARMA S)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	11,57	9,08	13,37	10,49	14,30	11,22	14,40	11,30	14,50	11,38	14,92	11,71
517607402136418	SINTAFLAT (GLOBO SA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	6,54	5,13	7,56	5,93	8,08	6,34	8,14	6,39	8,20	6,44	8,43	6,61
528525002131119	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	11,14	8,74	12,87	10,10	13,77	10,81	13,86	10,88	13,96	10,95	14,36	11,27
528525003136114	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (**)	892,90	700,66	1031,82	809,67	1103,38	865,82	1111,09	871,87	1118,90	878,00	1151,30	903,43

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise do pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515519060079807 e 515519060079907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520079072207 e 511529070972107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402405154416, 504416129060007, 504416129060307, 504416129060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0028

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA														
532702302112417	SLENFIG (TORRENT DO BRASIL)	15 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	75,17	58,99	86,87	68,17	92,89	72,89	93,54	73,40	94,20	73,92	96,92	76,05
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO														
526130203111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (GERMED)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	194,15	152,35	224,36	176,06	239,92	188,27	241,59	189,58	243,29	190,91	250,34	196,44
526136702118416	SIGRAN (GERMED)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	30,62	24,03	35,38	27,76	37,84	29,69	38,10	29,90	38,37	30,11	39,48	30,98
507740001115111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	45,48	35,69	52,56	41,24	56,20	44,10	56,59	44,41	56,99	44,72	58,64	46,01
552919070080317	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	205,58	161,33	237,58	186,43	254,05	199,35	255,83	200,75	257,63	202,16	265,09	208,02
508027302110414	SIBUS (EUROFARMA S)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,69	26,44	38,93	30,55	41,63	32,67	41,92	32,89	42,22	33,13	43,44	34,09
542617050009004	GRECE (SUPERA FARMA S S.A)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,88	34,43	50,71	39,79	54,22	42,55	54,60	42,84	54,99	43,15	56,58	44,40
508023902113111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (EUROFARMA S)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,81	34,38	50,63	39,73	54,14	42,48	54,52	42,76	54,90	43,06	56,49	44,33
532718030030106	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT DO BRASIL)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	35,58	27,92	41,12	32,27	43,97	34,50	44,27	34,74	44,59	34,99	45,88	36,00
538602702111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	194,15	152,35	224,36	176,06	239,92	188,27	241,59	189,58	243,29	190,91	250,34	196,44
525307802113118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (NOVA QUIMICA)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	205,58	161,32	237,57	186,42	254,04	199,35	255,82	200,74	257,61	202,15	265,07	208,00
526136701111418	SIGRAN (GERMED)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	36,11	28,34	41,73	32,75	44,62	35,01	44,93	35,26	45,25	35,51	46,56	36,54
507740002111111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	54,13	42,48	62,55	49,08	66,89	52,49	67,36	52,86	67,83	53,23	69,79	54,76
552919070080417	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	205,58	161,33	237,58	186,43	254,05	199,35	255,83	200,75	257,63	202,16	265,09	208,02
508027301114416	SIBUS (EUROFARMA S)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,88	29,72	43,77	34,35	46,81	36,73	47,14	36,99	47,47	37,25	48,84	38,32
508015120109403	SIBUS (EUROFARMA S)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	75,75	59,44	87,54	68,69	93,61	73,46	94,26	73,97	94,92	74,48	97,67	76,64
521904603118413	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 30	35,63	27,96	41,17	32,31	44,03	34,55	44,34	34,79	44,65	35,04	45,94	36,05
508023901117111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (EUROFARMA S)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	54,13	42,48	62,55	49,08	66,89	52,49	67,36	52,86	67,83	53,23	69,79	54,76
542617050009204	GRECE (SUPERA FARMA S S.A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,24	40,99	60,37	47,37	64,55	50,65	65,01	51,01	65,46	51,37	67,36	52,86
520730501112115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADA (TEUTO BRASILEIRO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,22	44,12	64,97	50,98	69,47	54,51	69,96	54,90	70,45	55,28	72,49	56,88
542617050009104	GRECE (SUPERA FARMA S S.A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	74,74	58,65	86,37	67,77	92,36	72,47	93,00	72,98	93,66	73,50	96,37	75,62
532718030030206	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT DO BRASIL)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	42,36	33,24	48,95	38,41	52,35	41,08	52,71	41,36	53,08	41,65	54,62	42,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SOTALOL														
504616080041406	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,94	36,83	53,34	41,86	56,55	44,37	56,90	44,65	57,24	44,92	58,68	46,05
552920010105617	CLORIDRATO DE SOTALOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,82	36,87	53,32	41,84	56,53	44,36	56,87	44,63	57,22	44,90	58,65	46,02
505105501118317	SOTACOR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	72,19	56,65	82,03	64,37	86,98	68,25	87,50	68,66	88,04	69,09	90,24	70,81
511510301115416	SOTAHEXAL (SANDOZ DO BRASIL)	160 MG COM BL AL PLAS INC X 20	32,93	25,84	37,42	29,36	39,67	31,13	39,92	31,33	40,16	31,51	41,16	32,30
511513100057903	SOTAHEXAL (SANDOZ DO BRASIL)	160 MG COM BL AL PVC/PE/PVDC X 20	32,93	25,84	37,42	29,36	39,67	31,13	39,92	31,33	40,16	31,51	41,16	32,30

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714200544403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064507, 504402406153410 e 504421040067607 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0007629

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE SOTALOL														
51150240114119	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ DO BRASIL)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	29,69	23,38	33,74	26,46	35,77	28,07	35,99	28,24	36,21	28,41	37,11	29,12
51151710006460 6	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ DO BRASIL)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,09	42,44	61,47	48,24	65,17	51,14	65,56	51,44	65,96	51,76	67,61	53,05
50510550211431 5	SOTACOR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	69,46	54,51	78,93	61,94	83,69	65,67	84,19	66,06	84,71	66,47	86,83	68,14
52542107005280 4	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK)	160 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	58,46	45,87	66,43	52,13	70,43	55,27	70,86	55,60	71,29	55,94	73,08	57,35
50461608004150 6	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20	45,17	35,44	51,33	40,26	54,42	42,70	54,75	42,96	55,09	43,23	56,46	44,30
55292001010571 7	CLORIDRATO DE SOTALOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	45,13	35,41	51,28	40,24	54,37	42,66	54,70	42,92	55,04	43,19	56,41	44,26
52540280111011 0	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	58,46	45,87	66,43	52,13	70,43	55,27	70,86	55,60	71,29	55,94	73,08	57,35
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TANSULOSINA														
51061205004780 5	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 07	20,26	15,90	23,41	18,37	25,04	19,65	25,21	19,78	25,39	19,92	26,12	20,50
51042006018200 7	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	502,05	393,96	570,51	447,68	604,88	474,65	608,55	477,53	612,26	480,44	627,56	492,45
51041204007070 6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	89,54	70,26	101,75	79,84	107,88	84,65	108,53	85,16	109,20	85,69	111,93	87,83
51041204007080 6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	129,56	101,67	147,23	115,53	156,10	122,49	157,04	123,23	158,00	123,98	161,95	127,08
51041901017700 6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	259,15	203,38	294,49	231,09	312,23	245,01	314,12	246,49	316,04	248,00	323,94	254,20
50691602002850 3	STUB (BIOLAB FARMA GENERICOS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,70	31,15	45,11	35,40	47,83	37,53	48,12	37,76	48,41	37,99	49,63	38,95
50412204007571 7	STUB (BIOLAB SANUS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	66,65	52,30	75,74	59,43	80,30	63,01	80,79	63,40	81,28	63,78	83,31	65,37
50411912006560 7	RETTAN (BIOLAB SANUS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	73,91	58,00	83,99	65,91	89,05	69,88	89,59	70,30	90,13	70,72	92,39	72,50
50411912006570 7	RETTAN (BIOLAB SANUS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	110,87	87,00	125,99	98,86	133,58	104,82	134,39	105,46	135,21	106,10	138,59	108,75
50691309002790 6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	129,19	101,38	146,81	115,20	155,65	122,14	156,59	122,88	157,55	123,63	161,49	126,72
50412002006720 7	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BIOLAB SANUS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	81,27	63,77	92,35	72,47	97,92	76,84	98,51	77,30	99,11	77,77	101,59	79,72
50412204007581 7	STUB (BIOLAB SANUS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	99,98	78,45	113,61	89,15	120,46	94,52	121,19	95,10	121,93	95,68	124,98	98,07
53420290111041 0	TAMSULON (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	115,34	90,51	131,07	102,85	138,96	109,04	139,81	109,71	140,66	110,38	144,18	113,14
53420290211741 9	TAMSULON (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	151,92	119,21	172,64	135,47	183,04	143,63	184,15	144,50	185,27	145,38	189,90	149,01
51062107005840 3	TANSUDART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	29,06	22,80	33,02	25,91	35,01	27,47	35,22	27,64	35,44	27,81	36,33	28,51
51041205007120 4	TASULIL (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	181,11	142,12	205,81	161,50	218,20	171,22	219,53	172,27	220,87	173,32	226,39	177,65
51062106005830 4	TANSUDART (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	87,18	68,41	99,07	77,74	105,04	82,42	105,67	82,92	106,32	83,43	108,98	85,52
50450500111431 2	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	105,58	82,85	119,98	94,15	127,20	99,81	127,98	100,43	128,76	101,04	131,98	103,57
53881812005800 4	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	36,89	28,95	41,92	32,89	44,45	34,88	44,72	35,09	44,99	35,30	46,11	36,18
54030030111241 5	OMNIC OCAS (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS .)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	67,24	52,76	76,41	59,96	81,01	63,57	81,50	63,95	82,00	64,35	84,05	65,95
54181807008620 6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	54,13	42,48	61,51	48,27	65,22	51,18	65,61	51,48	66,01	51,80	67,66	53,09
53881812005810 4	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	73,80	57,91	83,86	65,80	88,92	69,76	89,45	70,19	90,00	70,62	92,25	72,39
53881812005820 4	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	110,68	86,85	125,77	98,69	133,35	104,64	134,16	105,28	134,98	105,92	138,35	108,56

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151806020807 e 51151806030807 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006030 7, 50441612006050 7, 50441612006060 7, 50441710006490 7, 50440240615341 0 e 50442104036780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

30/06/2022 16:30

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: CLORETO DE SÓDIO															
508017003171414	SNIF SC (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML (**)		15,47	12,14	17,88	14,03	19,12	15,00	19,25	15,11	19,39	15,22	19,95	15,66
508017004176411	SNIF SC (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML (**)		15,47	12,14	17,88	14,03	19,12	15,00	19,25	15,11	19,39	15,22	19,95	15,66
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO USP;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO															
508620090011507	RINGER (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(8,6 + 0,3 + 0,33) MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML		6,72	5,27	7,64	6,00	8,10	6,36	8,15	6,40	8,20	6,44	8,40	6,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA															
508030504152411	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA S)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML		7,11	5,58	8,08	6,34	8,57	6,72	8,62	6,76	8,67	6,80	8,89	6,98
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SUXAMETÔNIO															
504414010041616	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML		18,50	14,52	21,02	16,49	22,29	17,49	22,42	17,59	22,56	17,70	23,13	18,15
504417040061503	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML		184,94	145,12	210,16	164,91	222,82	174,85	224,17	175,91	225,54	176,98	231,18	181,41
504417040061703	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML		1849,45	1451,26	2101,65	1649,16	2228,25	1748,51	2241,76	1759,11	2255,43	1769,84	2311,81	1814,08
504417040061603	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML		369,89	290,25	420,33	329,83	445,65	349,70	448,35	351,82	451,09	353,97	462,36	362,81
533010201155414	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS		19,54	15,33	22,20	17,42	23,54	18,47	23,68	18,58	23,83	18,70	24,43	19,17
504414010041718	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML		27,61	21,67	31,38	24,62	33,27	26,11	33,47	26,26	33,67	26,42	34,51	27,08
504417040061803	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML		276,26	216,80	313,95	246,36	332,87	261,20	334,88	262,78	336,93	264,39	345,35	271,00
504417040062003	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML		2762,82	2167,98	3139,57	2463,62	3328,70	2612,03	3348,87	2627,86	3369,29	2643,88	3453,53	2709,99
504417040061903	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML		552,56	433,59	627,91	492,72	665,73	522,40	669,77	525,57	673,85	528,77	690,70	541,99
533010202151412	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS		28,90	22,68	32,84	25,77	34,82	27,32	35,03	27,49	35,24	27,65	36,13	28,35
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE TRÓSPIO															
501622030038903	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120		67,65	53,09	76,88	61,35	83,60	65,60	84,18	66,06	84,77	66,52	87,23	68,45
501620100030607	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	(9) Dec. Judicial	8,45	6,63	9,76	7,66	10,44	8,19	10,51	8,25	10,59	8,31	10,90	8,55
501620100030307	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	(9) Dec. Judicial	16,92	13,28	19,55	15,34	20,91	16,41	21,05	16,52	21,20	16,64	21,82	17,12
501620100030107	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	(9) Dec. Judicial	33,84	26,55	39,11	30,69	41,82	32,82	42,11	33,04	42,41	33,28	43,63	34,24
501622030038803	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90		50,74	39,82	58,63	46,01	62,70	49,20	63,14	49,55	63,58	49,89	65,42	51,33
501622030039103	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120		135,36	106,22	156,42	122,74	167,27	131,26	168,44	132,18	169,62	133,10	174,53	136,96
501620100030407	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	(9) Dec. Judicial	16,92	13,28	19,55	15,34	20,91	16,41	21,05	16,52	21,20	16,64	21,82	17,12
501620100030507	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	(9) Dec. Judicial	33,84	26,55	39,11	30,69	41,82	32,82	42,11	33,04	42,41	33,28	43,63	34,24
501620100030207	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	(9) Dec. Judicial	67,68	53,11	78,21	61,37	83,63	65,62	84,22	66,09	84,81	66,55	87,27	68,48
501622030039003	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90		101,52	79,66	117,32	92,05	125,45	98,44	126,33	99,13	127,22	99,82	130,90	102,72
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO FÉRRICO;IODETO DE POTÁSSIO;MOLIBDATO DE SÓDIO DIIDRATADO;CLORETO DE ZINCO;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;SELENITO DE SÓDIO;CLORETO CÚPRICO;DICLORETO DE MANGANÊS TETRAIDRATADO;FLUORETO DE SÓDIO															
509520120028007	ADDAVEN (FRESENIUS KABI BRASIL)	SOL DIL INFUS CX 20 AMP PLAS TRANS X 10 ML		355,39	278,87	403,85	316,90	428,18	335,99	430,78	338,03	433,40	340,09	444,24	348,60
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO															
504403205152414	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 2 ML		981,70	770,34	1115,57	875,39	1182,77	928,12	1189,94	933,75	1197,19	939,43	1227,13	962,93
504403206159412	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 4 ML		1770,61	1389,40	2012,06	1578,66	2133,26	1673,97	2146,19	1684,11	2159,28	1694,39	2213,26	1736,74

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906007 0607 e 51151906007 0907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671860115 7410, 50671860215 3419, 50671860315 1411 e 50671412005 4403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003 6805 foi alterado 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 54092201005 1117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007 2207 e 51152007007 2107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615 4416, 50441612006 0007, 50441612006 0307, 50441612006 0607, 50441710006 4907, 50440240915 3410 e 50442104006 7807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentações possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

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: CLORIDRATO DE TANSULOSINA														
5046210700816O6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	73,12	57,38	83,09	65,20	88,10	69,13	88,63	69,55	89,17	69,97	91,40	71,72
5403003021194I3	OMNIC OCAS (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	75,42	59,18	85,70	67,25	90,87	71,31	91,42	71,74	91,98	72,18	94,28	73,99
5362201200128O7	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZYDUS NIKKHO)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81,25	63,76	92,33	72,46	97,89	76,81	98,48	77,28	99,09	77,76	101,56	79,69
5261181001019O6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81,26	63,76	92,34	72,46	97,90	76,82	98,50	77,29	99,10	77,76	101,58	79,71
5418180700863O6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81,28	63,78	92,36	72,47	97,93	76,85	98,52	77,31	99,12	77,78	101,60	79,73
5046210700817O6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	146,24	114,75	166,18	130,40	176,19	138,26	177,26	139,10	178,34	139,94	182,80	143,44
5418180700864O6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	162,48	127,50	184,64	144,89	195,76	153,61	196,95	154,55	198,15	155,49	203,10	159,37
5261181001020O6	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	162,48	127,50	184,64	144,89	195,76	153,61	196,95	154,55	198,15	155,49	203,10	159,37
5388181200583O4	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	220,68	173,17	250,77	196,76	265,88	208,64	267,49	209,90	269,12	211,18	275,85	216,46
5403003031154I1	OMNIC OCAS (ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	120,68	94,70	137,14	107,61	145,40	114,10	146,28	114,79	147,17	115,48	150,85	118,37
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TAPENTADOL														
5428210800095O3	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	319,21	250,48	368,88	289,46	394,46	309,53	397,21	311,69	400,01	313,88	411,59	322,98
5428210800093O3	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	53,21	41,75	61,49	48,25	65,75	51,59	66,21	51,95	66,68	52,32	68,61	53,84
5428210800094O3	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	159,60	125,24	184,43	144,72	197,22	154,76	198,60	155,84	200,00	156,94	205,79	161,48
5428201000076O7	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	95,35	74,82	110,19	86,47	117,83	92,46	118,65	93,10	119,48	93,76	122,94	96,47
5428201000083O7	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	190,70	149,64	220,37	172,92	235,65	184,91	237,30	186,21	238,97	187,52	245,89	192,95
5428191200045I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC TRANS PE AL X 10	31,80	24,95	36,75	28,84	39,30	30,84	39,57	31,05	39,85	31,27	41,00	32,17
5428191200046I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC TRANS PE AL X 30	95,35	74,82	110,19	86,47	117,83	92,46	118,65	93,10	119,48	93,76	122,94	96,47
5428191200047I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC TRANS PE AL X 60	190,70	149,64	220,37	172,92	235,65	184,91	237,30	186,21	238,97	187,52	245,89	192,95
5428191200042I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100MG COM REV OR CT BL PVC TRANS AL X 10	74,62	58,55	86,23	67,66	92,21	72,36	92,85	72,86	93,51	73,38	96,21	75,50
5428191200043I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100MG COM REV OR CT BL PVC TRANS AL X 30	223,85	175,66	258,68	202,99	276,62	217,06	278,55	218,58	280,51	220,12	288,63	226,49
5428191200044I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	100MG COM REV OR CT BL PVC TRANS AL X 60	447,74	351,34	517,40	406,00	553,28	434,16	557,15	437,20	561,07	440,27	577,31	453,01
5428201000077O7	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	132,72	104,15	153,37	120,35	164,01	128,70	165,15	129,59	166,31	130,50	171,13	134,29
5428201000079O7	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	265,43	208,28	306,73	240,69	328,00	257,36	330,29	259,18	332,61	261,00	342,24	268,56
5145160100308O2	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10	44,25	34,72	51,13	40,12	54,68	42,91	55,06	43,20	55,45	43,51	57,06	44,78
5145160100310O2	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30	132,74	104,16	153,39	120,37	164,03	128,71	165,18	129,62	166,34	130,53	171,15	134,30
5145160100311O2	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60	265,43	208,28	306,73	240,69	328,00	257,36	330,29	259,18	332,61	261,00	342,24	268,56
5428191200048I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC TRANS PE AL X 10	44,25	34,72	51,13	40,12	54,68	42,91	55,06	43,20	55,45	43,51	57,06	44,78
5428191200049I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC TRANS PE AL X 30	132,74	104,16	153,39	120,37	164,03	128,71	165,18	129,62	166,34	130,53	171,15	134,30
5428191200050I7	PALEXIS (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC TRANS PE AL X 60	265,43	208,28	306,73	240,69	328,00	257,36	330,29	259,18	332,61	261,00	342,24	268,56
5428201000078O7	PALEXIS® LP (GRÜNENTHAL DO BRASIL)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	165,71	130,03	191,49	150,26	204,77	160,68	206,20	161,80	207,65	162,94	213,66	167,66

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajusta de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151806060708O7 e 51151806060709O7 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741O, 50671880215341O, 50671880315141I e 50671412905443I foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 51452103003880S foi alterado 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 54092201005111O teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007220O7 e 51152007007210O7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240815441I6, 50441612006030O7, 50441612006060O7, 50441612006080O7, 50441710006460O7, 50440240815341O6 e 50442104006780O7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

http://s.anvisa.gov.br/wgs/s/rf6

0030
23/06

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE TERBINAFINA														
525004005160119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	11,60	9,10	13,40	10,51	14,33	11,24	14,43	11,32	14,54	11,41	14,96	11,74
526117403161119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	14,38	11,28	16,62	13,04	17,77	13,94	17,89	14,04	18,02	14,14	18,54	14,55
520714801166413	MICOSIL (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	17,51	13,74	20,23	15,87	21,64	16,98	21,79	17,10	21,94	17,22	22,58	17,72
507707605163111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	20,88	16,38	24,13	18,93	25,80	20,25	25,98	20,39	26,16	20,53	26,92	21,12
520733001161111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G (**)	13,94	10,94	16,11	12,64	17,23	13,52	17,35	13,62	17,47	13,71	17,97	14,10
510617100057717	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G (**)	12,37	9,71	14,29	11,21	15,29	12,00	15,39	12,08	15,50	12,16	15,95	12,52
510617100057817	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G (**)	20,04	15,73	23,16	18,17	24,76	19,43	24,94	19,57	25,11	19,70	25,84	20,28
510617100057917	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML (**)	38,48	30,98	45,62	35,80	48,79	38,29	49,13	38,55	49,47	38,82	50,91	39,95
504617090066117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G (**)	13,40	10,51	15,48	12,15	16,56	12,99	16,67	13,08	16,79	13,17	17,28	13,56
552919110086217	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	83,83	65,82	95,03	74,57	100,76	79,07	101,37	79,55	101,99	80,03	104,54	82,03
552918120074903	ZIOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	83,81	65,77	95,24	74,73	100,98	79,24	101,59	79,72	102,21	80,20	104,76	82,20
552919110086317	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	166,94	131,00	189,70	148,86	201,13	157,83	202,35	158,78	203,59	159,76	208,68	163,75
552918120075003	ZIOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	166,94	131,00	189,70	148,86	201,13	157,83	202,35	158,78	203,59	159,76	208,68	163,75
525004002110110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (SANOFI MEDLEY .)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	49,00	38,45	55,68	43,69	59,04	46,33	59,39	46,60	59,76	46,89	61,25	48,06
507707603111112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	82,03	64,37	93,22	73,15	98,83	77,55	99,43	78,02	100,04	78,50	102,54	80,46
541815030010706	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	163,41	128,23	185,69	145,71	196,88	154,49	198,07	155,42	199,28	156,37	204,26	160,28
525004004113117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (SANOFI MEDLEY .)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	97,54	76,54	110,84	86,96	117,52	92,22	118,23	92,78	118,95	93,34	121,93	95,68
540614030000804	CEREMIL (MELCON DO BRASIL)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	52,66	41,32	59,84	46,96	63,45	49,79	63,83	50,09	64,22	50,39	65,83	51,66
528501905113110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	64,31	50,46	73,08	57,35	77,48	60,80	77,95	61,17	78,43	61,54	80,39	63,08
506706702116410	FUNTYL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	82,03	64,37	93,22	73,15	98,83	77,55	99,43	78,02	100,04	78,50	102,54	80,46
540814030000704	CEREMIL (MELCON DO BRASIL)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	104,07	81,66	118,26	92,80	125,39	98,38	126,15	98,99	126,91	99,59	130,09	102,08
528518070134906	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	128,58	100,90	146,11	114,65	154,92	121,57	155,85	122,29	156,80	123,04	160,73	126,13
506706703112419	FUNTYL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	164,90	129,40	187,39	147,04	198,67	155,90	199,88	156,85	201,10	157,80	206,13	161,75
520718010109106	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO BRASILEIRO)	250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	166,94	131,00	189,70	148,86	201,13	157,83	202,35	158,78	203,59	159,76	208,68	163,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORFENESINA;VALERATO DE BETAMETASONA														
509002902171414	OTO BETNOVATE (FARMOQUÍMICA)	1MG/ML + 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML	19,73	15,48	22,42	17,59	23,77	18,65	23,92	18,77	24,06	18,88	24,66	19,35
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
501000501174315	ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	7,30	5,73	8,44	6,62	9,02	7,08	9,06	7,12	9,15	7,18	9,41	7,39
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;ISETIONATO DE HEXAMIDINA														
552919120096817	ISETIONATO DE HEXAMIDINA+CLORIDRATO DE TETRACAINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML	15,26	11,97	17,63	13,83	18,86	14,80	18,99	14,90	19,12	15,00	19,68	15,44

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 515151806070807 e 515151806070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço de apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0333

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA														
538817080053103	DORZAL MT (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	64,65	50,73	73,47	57,65	77,89	61,12	78,36	61,49	78,84	61,87	80,81	63,41
538805501176117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	64,65	50,73	73,47	57,65	77,89	61,12	78,36	61,49	78,84	61,87	80,81	63,41
526131301174111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	64,65	50,73	73,47	57,65	77,89	61,12	78,36	61,49	78,84	61,87	80,81	63,41
525319020057906	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (NOVA QUIMICA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	64,65	50,73	73,47	57,65	77,89	61,12	78,36	61,49	78,84	61,87	80,81	63,41
520729901171115	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	64,64	50,72	73,45	57,64	77,88	61,11	78,35	61,48	78,83	61,86	80,80	63,40
520730801175414	GLALFITAL (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	79,55	62,42	90,40	70,94	95,84	75,21	96,42	75,66	97,01	76,12	99,44	78,03
533025701175412	DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPCX 5 ML	53,85	42,26	61,19	48,02	64,86	50,91	65,27	51,22	65,67	51,53	67,31	52,82
540916030019304	PRESSALIV (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	75,06	58,90	85,30	66,93	90,43	70,96	90,98	71,39	91,54	71,83	93,83	73,63
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA														
541819050108706	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	95,64	75,05	108,68	85,28	115,23	90,42	115,93	90,97	116,63	91,52	119,55	93,81
541816110018203	LATONAN (EMS)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 2,5 ML	145,69	114,32	165,56	129,91	175,53	137,74	176,59	138,57	177,67	139,42	182,11	142,90
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA														
504617090065504	VISONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	3663,38	2874,65	4162,83	3266,65	4413,71	3463,44	4440,46	3484,43	4467,54	3505,68	4579,23	3593,32
504618010068106	TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	53,29	41,82	60,56	47,52	64,20	50,38	64,59	50,68	64,99	51,00	66,61	52,27
540918030035004	TINODIN (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	74,48	58,44	84,64	66,42	89,73	70,41	90,28	70,84	90,83	71,27	93,10	73,06
504617090065404	VISONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(2,0 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	75,27	59,06	85,53	67,12	90,69	71,16	91,24	71,60	91,79	72,03	94,09	73,83
533018070067406	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	83,91	65,84	95,35	74,82	101,10	79,33	101,71	79,81	102,33	80,30	104,89	82,31
533016100064504	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ** CAP **	91,77	72,01	104,28	81,83	110,57	86,76	111,24	87,29	111,91	87,81	114,71	90,01
533018070067306	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	53,27	41,80	60,53	47,50	64,18	50,36	64,57	50,67	64,96	50,97	66,58	52,25
533016100064404	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	65,66	51,52	74,61	58,55	79,11	62,08	79,59	62,45	80,07	62,83	82,08	64,41
501006002171311	COMBIGAN (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	129,09	101,30	146,69	115,11	155,53	122,04	156,47	122,78	157,43	123,54	161,36	126,62
501006001173319	COMBIGAN (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	81,98	64,33	93,16	73,10	98,77	77,50	99,37	77,96	99,98	78,46	102,48	80,42
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;TARTARATO DE BRIMONIDINA;BIMATOPROSTA														
501018120014105	TRIPLENEX (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	278,77	218,75	316,78	248,58	335,87	263,56	337,90	265,15	339,96	266,77	348,46	273,44
501018120013905	TRIPLENEX (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	139,38	109,37	158,39	124,29	167,93	131,77	168,95	132,58	169,98	133,38	174,23	136,72
501018120014005	TRIPLENEX (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 7,5 ML	209,06	164,05	237,57	186,42	251,88	197,65	253,41	198,85	254,95	200,06	261,33	205,07
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
500502401135418	DECONGEX PLUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,4 MG/ML + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML (**)	13,35	10,48	15,43	12,11	16,50	12,95	16,61	13,03	16,73	13,13	17,21	13,50

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151910600070807 e 51151910600070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880011574 10, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092210005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007007229 7 e 51152007007210 7 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006600 7, 50441612006030 7, 50441612006050 7, 50441710006480 7, 50440240615341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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 28/06/2022 às 18h00min.

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: BROMETO DE ROCURÔNIO														
5067175011514 19	ROCURON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD TRANS X 5 ML	597,08	468,53	678,50	532,42	719,37	564,49	723,73	567,91	728,15	571,38	746,35	585,66
5067150100550 03	ROCURON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 5 ML	1243,89	976,08	1413,51	1109,18	1498,66	1176,00	1507,75	1183,13	1516,94	1190,34	1554,86	1220,10
5415181100123 06	BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN LABORATORIOS)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	705,39	553,52	801,58	629,00	849,87	666,89	855,02	670,93	860,23	675,02	881,74	691,90
5080260011511 13	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA S)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML	423,26	332,13	480,98	377,43	509,95	400,16	513,04	402,58	516,17	405,04	529,08	415,17
5415181100125 06	BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN LABORATORIOS)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML	846,48	664,23	961,91	754,81	1019,86	800,28	1026,04	805,13	1032,29	810,04	1058,10	830,29
5415181100124 06	BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN LABORATORIOS)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	1410,80	1107,05	1603,18	1258,02	1699,76	1333,60	1710,06	1341,88	1720,49	1350,07	1763,50	1383,82
5080210401394 06	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA S)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML	1651,43	1295,68	1876,63	1472,59	1989,67	1561,29	2001,73	1570,75	2013,94	1580,34	2064,29	1619,85
5095210600320 17	BROMETO DE ROCURÔNIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 5 ML	353,55	277,43	401,76	315,26	425,96	334,25	428,55	336,26	431,16	338,33	441,94	346,79
5013180500254 06	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 5 ML	705,40	553,53	801,59	629,01	849,88	666,90	855,03	670,94	860,24	675,03	881,75	691,91
5013180500255 06	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA VD TRANS X 5 ML	846,49	664,24	961,92	754,82	1019,87	800,29	1026,05	805,14	1032,30	810,04	1058,11	830,30
5716210600007 04	MISCK (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML (9) Dec. Judicial	627,94	492,74	713,57	559,94	756,55	593,66	761,14	597,27	765,78	600,91	784,93	615,94
5330210600744 04	UNIREZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 25 FA VD TRANS X 5ML	1213,45	952,19	1378,92	1082,04	1461,99	1147,22	1470,85	1154,18	1479,82	1161,22	1516,81	1190,24
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE TIOTRÓPIO														
5045042041352 19	SPIRIVA RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	271,58	213,11	308,61	242,17	327,20	256,75	329,19	258,32	331,20	259,89	339,48	266,39
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO;CLORIDRATO DE OLODATEROL														
5045200102120 7	SPIOLTO (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	(2,5 + 2,5) MCG SOL INAL OR CT FR PLAS X 60 ACIONAMENTOS + INAL	214,24	168,11	247,57	194,27	264,74	207,74	266,59	209,19	268,47	210,67	276,24	216,77
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE UMECLIDÍNIO														
5106161200564 07	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	124,01	97,31	143,30	112,45	153,24	120,26	154,31	121,09	155,40	121,94	159,90	125,47
5106161200565 07	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 7 ACIONAMENTOS + DISP INAL	28,92	22,69	33,42	26,22	35,74	28,05	35,99	28,24	36,24	28,44	37,29	29,26
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE UMECLIDÍNIO;FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL														
5106200200544 07	TRELEGY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MCG PO INAL OR CT STR AL X 14 + (62,5+25,0) MCG PO INAL OR STR AL X 14 + DISP INAL	111,03	87,13	128,30	100,68	137,20	107,66	138,16	108,41	139,13	109,17	143,16	112,34
5106200200545 07	TRELEGY (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 + (62,5+25,0) MCG PO INAL OR STR AL X 30 + DISP INAL	237,94	186,71	274,96	215,76	294,03	230,73	296,08	232,33	298,17	233,98	306,80	240,75
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE VECURÔNIO														
5067150011514 13	VECURON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD TRANS	781,08	612,91	887,59	696,49	941,06	738,45	946,76	742,92	952,54	747,46	976,35	766,14
5067150021564 19	VECURON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	4 MG PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP X 1 ML	460,47	361,33	523,26	410,60	554,78	435,24	558,15	437,88	561,55	440,55	575,59	451,61
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE CITALOPRAM														
5242001021163 11	CIPRAMIL (LUNDBECK BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	204,98	160,85	232,93	182,78	246,96	193,79	248,46	194,97	249,96	196,16	256,23	201,08
5265171200919 06	CITALOPRAM (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,24	33,15	48,00	37,67	50,89	39,93	51,20	40,18	51,51	40,42	52,80	41,43
5115102021171 19	CITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,34	74,81	108,34	85,01	114,87	90,14	115,56	90,68	116,27	91,24	119,18	93,52

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(") Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 5115190600706 07 e 5115190600709 07 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004515-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 5067186011574 10, 5067186021534 19, 5067186021514 11 e 5067141200544 03 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João de Boa Vista/SP)
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 5145210300386 05 foi alterado 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 5409220100511 17 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 5115200700722 07 e 5115200700721 07 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 5044024061544 16, 5044161200600 07, 5044161200603 07, 5044161200606 07, 5044171000649 07, 5044024091534 10 e 5044210400678 07 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(20) Estas apresentaçãoes possuem preço liberado de acordo com a Resolução CM-CMED nº 7, de 1º/06/2022, terá vigência até 31 de dezembro de 2022.

0035

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: TOPIRAMATO														
500514030056303	VIDMAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	170,11	133,49										
538002411112114	TOPIRAMATO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	170,12	133,49	193,32	151,70	204,96	160,83	206,21	161,81	207,46	162,79	212,65	166,87
511511405119416	TOPTIL (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	58,35	45,79										
511511305114110	TOPIRAMATO (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	60,35	47,36										
536202601112110	TOPIRAMATO (ZYDUS NIKKHO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	64,64	50,72										
525013060102503	TOPIT (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	32,32	25,36										
525013060102603	TOPIT (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	64,67	50,75										
538002306114412	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	8,62	6,76	9,80	7,69	10,39	8,15	10,45	8,20	10,51	8,25	10,78	8,46
538002301112411	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	51,74	40,60	58,80	46,14	62,34	48,92	62,72	49,22	63,10	49,52	64,68	50,76
533520070032607	TOPIRAMATO (VITAMEDIC INDUSTRIA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	59,30	46,53										
PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE EDOXABANA MONOIDRATADO														
530421070018103	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 14	28,62	22,46	33,07	25,95	35,37	27,75	35,61	27,94	35,86	28,14	36,90	28,95
530421070017703	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 14	57,21	44,89	66,11	51,88	70,70	55,48	71,19	55,86	71,69	56,26	73,77	57,89
530421070017803	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	122,61	96,21	141,69	111,18	151,51	118,89	152,57	119,72	153,64	120,56	158,09	124,05
530421070017903	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	114,44	89,80	132,25	103,78	141,42	110,97	142,40	111,74	143,41	112,53	147,56	115,79
530421070018003	ROTEAS (DAIICHI SANKYO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30	245,23	192,43	283,38	222,37	303,04	237,80	305,15	239,45	307,30	241,14	316,20	248,12
PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE NIRAPARIBE MONOIDRATADO														
510621060058202	ZEJULA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 28	8985,03	7050,55	10382,99	8147,53	11103,05	8712,56	11180,60	8773,42	11259,24	8835,13	11585,22	9050,92
510621060058102	ZEJULA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 56	17970,05	14101,10	20765,97	16295,06	22206,09	17425,12	22361,19	17546,83	22518,47	17670,24	23170,42	18181,83
PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE SORAFENIBE														
538912050012113	NEXAVAR (BAYER)	200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	7052,99	5534,48	8014,76	6289,19	8497,58	9668,05	8549,08	6708,46	8601,21	6749,37	8816,24	6918,19
PRINCÍPIO ATIVO: TOXINA BOTULÍNICA A														
506713201151410	PROSIGNE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC ** CAP **	1404,43	1102,06										
519508601153412	BOTULIFT (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC ** CAP **	1618,73	1270,22										
504417090064407	BOTULIM (BLAU)	100 U PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS ** CAP **	12055,24	9459,75										
501001201158312	BOTOX (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC ** CAP **	1752,23	1374,97										
504417090064307	BOTULIM (BLAU)	100 U PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS ** CAP **	1205,52	945,97										
504417090064507	BOTULIM (BLAU)	100 U PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ** CAP **	120552,33	94597,41										
587620050000117	XEOMIN (MERZ COMERCIAL)	100 U PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS ** CAP **	1538,55	1207,30										
562620060000607	NABOTA (MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS)	100 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ** CAP **	1330,58	1044,11										
519519120028907	BOTULIFT (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	150 U PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	2428,08	1905,31	2759,18	2165,12	2925,40	2295,56	2943,13	2309,47	2961,07	2323,55	3035,10	2381,64
519513070020703	BOTULIFT (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	200 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	3237,43	2540,41	3678,90	2886,83	3900,52	3060,74	3924,16	3079,29	3948,08	3098,06	4046,79	3175,52
504417090064707	BOTULIM (BLAU)	200 U PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	24110,47	18919,49	27398,27	21499,42	29048,75	22794,56	29224,81	22932,71	29403,01	23072,54	30138,09	23649,36

(1) O PMVG 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 sendo de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506716803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520C70072207 e 511520B70072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400. 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154116, 504416120062007, 504416120060907, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023801-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0025361

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: TOPIRAMATO														
525013060102803	TOPIT (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	130,71	102,57										
538002309113417	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	17,40	13,65	19,77	15,51	20,96	16,45	21,09	16,55	21,22	16,65	21,75	17,07
538002312114410	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	104,52	82,02	118,77	93,20	125,93	98,82	126,69	99,41	127,46	100,02	130,65	102,52
533520070032707	TOPIRAMATO (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	123,02	96,53										
552920020113317	TOPIRAMATO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	342,47	268,74										
514504904118311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	15 MG CAP DURA CT FR PLAS PE OPC X 60	90,84	71,28	103,23	81,00	109,45	85,89	110,11	86,40	110,78	86,93	113,55	89,10
523714060030403	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **	7,84	6,15										
523709303115418	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	47,13	36,98										
514504905114311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG CAP DURA CT FR PLAS PE OPC X 60 ** CAP **	151,41	118,81										
514517020032903	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	151,41	118,81										
542617060009904	ÓPERA (SUPERA FARMA S S.A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **	10,92	8,57										
506717030067304	TÊMPORA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **	5,69	4,46										
508021030138503	AMATO (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	16,15	12,67										
508022302112114	TOPIRAMATO (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	78,60	61,68										
506717030067004	TÊMPORA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	28,53	22,39										
508022402117411	AMATO (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	32,32	25,36										
542617060009604	ÓPERA (SUPERA FARMA S S.A)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	54,67	42,90										
526120050113307	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **	12,38	9,71										
538820060078507	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **	14,02	11,00										
525319010055606	TOPIRAMATO (NOVA QUIMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **	16,42	12,88										
526120050113407	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ** CAP **	24,75	19,42										
538820060078607	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ** CAP **	28,01	21,98										
525319010055706	TOPIRAMATO (NOVA QUIMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ** CAP **	32,80	25,74										
526120050113507	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	37,15	29,15										
538820060078707	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	42,02	32,97										
525319010055806	TOPIRAMATO (NOVA QUIMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	49,21	38,62										
526120100124207	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	74,26	58,27										
538820110092507	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	79,87	62,67										
507735002117111	TOPIRAMATO (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	85,53	67,12										
525319010056006	TOPIRAMATO (NOVA QUIMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	98,43	77,24										
500514030056003	VIDMAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **	14,26	11,19										
536220120012207	TOPIRAMATO (ZYDUS NIKKHO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	32,31	25,35										
538002407115112	TOPIRAMATO (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	85,53	67,12	97,19	76,26	103,05	80,86	103,67	81,35	104,30	81,84	106,91	83,89
500514030056103	VIDMAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **	85,53	67,12										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880157410, 50671880153419, 50671880315411 e 50671412005403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103038805 foi alterado 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 54092201001117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5061930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152907072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440249615441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441710006490 7, 50440249153410 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

0037

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE TRAMADOL														
552919010075103	TRAUM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	70,36	55,21	79,95	62,74	84,77	66,52	85,28	66,92	85,80	67,33	87,95	69,01
523704802113411	SENSITRAM (LIBBS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	116,83	91,68	132,76	104,18	140,76	110,45	141,61	111,12	142,48	111,81	146,04	114,60
526118101132114	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	100 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	50,61	39,71	57,51	45,13	60,98	47,85	61,35	48,14	61,72	48,43	63,26	49,64
506714601137413	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	50,98	40,00	57,93	45,46	61,42	48,20	61,79	48,49	62,17	48,78	63,73	50,01
508018120124606	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EUROFARMA S)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	54,62	42,86	62,07	48,71	65,81	51,64	66,21	51,96	66,61	52,27	68,28	53,58
542815070000813	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	100 MG/ML SOL OR GOT CT FR VD AMB X 10 ML	84,04	65,95	95,50	74,94	101,25	79,45	101,87	79,94	102,49	80,42	105,05	82,43
504617020050117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	48,10	37,74	54,66	42,89	57,95	45,47	58,30	45,75	58,66	46,03	60,13	47,19
540918050035303	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	58,55	45,94	66,53	52,21	70,54	55,35	70,97	55,69	71,40	56,03	73,19	57,43
540917100034504	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10ML	58,55	45,94	66,53	52,21	70,54	55,35	70,97	55,69	71,40	56,03	73,19	57,43
508018110123804	GÊSICO (EUROFARMA S)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	39,29	30,83	44,65	35,04	47,34	37,15	47,62	37,37	47,91	37,59	49,11	38,54
504616020033417	CLORIDRATO DE TRAMADOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	23,51	18,45	26,72	20,97	28,33	22,23	28,50	22,36	28,67	22,50	29,39	23,06
540917120034803	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	33,64	26,40	38,23	30,00	40,53	31,80	40,78	32,00	41,02	32,19	42,05	33,00
540917100034404	NOVOTRAM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	67,27	52,79	76,44	59,98	81,05	63,60	81,54	63,98	82,04	64,38	84,09	65,99
542815070000613	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	46,25	36,29	52,56	41,24	55,72	43,72	56,06	43,99	56,40	44,26	57,81	45,36
542815070001103	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	92,47	72,56	105,08	82,46	111,41	87,42	112,08	87,95	112,77	88,49	115,59	90,70
507707702118115	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	23,50	18,44	26,70	20,95	28,31	22,21	28,48	22,35	28,66	22,49	29,38	23,06
526520070174407	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	28,57	22,42	32,47	25,48	34,42	27,01	34,63	27,17	34,84	27,34	35,71	28,02
526520070175307	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500	1428,42	1120,88	1623,21	1273,73	1720,99	1350,46	1731,42	1358,65	1741,98	1366,93	1785,53	1401,11
541519010013713	TIMASEN SR (MYLAN LABORATORIOS)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	42,18	33,10	47,93	37,61	50,82	39,88	51,13	40,12	51,44	40,37	52,73	41,38
541519010013603	TIMASEN SR (MYLAN LABORATORIOS)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	126,56	99,31	143,82	112,86	152,48	119,65	153,41	120,38	154,34	121,11	158,20	124,14
506714607119417	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10	358,97	281,68	407,92	320,09	432,49	339,37	435,12	341,44	437,77	343,52	448,71	352,10
508018120124306	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EUROFARMA S)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10	23,16	18,17	26,32	20,65	27,90	21,89	28,07	22,03	28,24	22,16	28,95	22,72
506714608115415	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10	28,03	22,00	31,85	24,99	33,77	26,50	33,98	26,67	34,18	26,82	35,04	27,50
525065101119118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (SANOFI MEDLEY .)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10	23,16	18,17	26,32	20,65	27,90	21,89	28,07	22,03	28,24	22,16	28,95	22,72
533518100030406	CLORIDRATO DE TRAMADOL (VITAMEDIC INDUSTRIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	17,19	13,49	19,53	15,33	20,71	16,25	20,84	16,35	20,96	16,45	21,49	16,86
506418080035106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (CIMED INDUSTRIA S.A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	20,77	16,30	23,60	18,52	25,02	19,63	25,18	19,76	25,33	19,88	25,96	20,37
533015010061203	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	21,28	16,70	24,18	18,97	25,64	20,12	25,79	20,24	25,95	20,36	26,60	20,87
517717070005204	KELTIX (GROSS S. A.)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	22,91	17,98	26,47	20,77	28,31	22,21	28,51	22,37	28,71	22,53	29,54	23,18
525313090039906	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVA QUIMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	30,06	23,59	34,16	26,81	36,22	28,42	36,44	28,60	36,66	28,77	37,58	29,49

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064807, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE TRAMADOL														
538818701111118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 LISTA A2) (LEGRAND PHARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	22,24	17,45	25,27	19,83	26,80	21,03	26,96	21,16	27,12	21,28	27,80	21,81
526117501110111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 LISTA A2) (GERMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	22,41	17,59	25,47	19,99	27,00	21,19	27,16	21,31	27,33	21,45	28,01	21,98
520728101110113	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2) (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,05	18,09	26,19	20,55	27,77	21,79	27,94	21,92	28,11	22,06	28,81	22,61
520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2) (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	115,25	90,44	130,97	102,77	138,86	108,96	139,70	109,62	140,55	110,29	144,06	113,04
511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500	1437,66	1128,13	1633,71	1281,97	1732,12	1359,19	1742,62	1367,43	1753,24	1375,77	1797,08	1410,17
542820020006307	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PE PVDC OPC X 30	125,78	98,70	142,93	112,16	151,54	118,91	152,46	119,64	153,39	120,37	157,23	123,38
542820020005807	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC OPC X 20	83,86	65,80	95,30	74,78	101,04	79,29	101,65	79,77	102,27	80,25	104,83	82,26
542820020006107	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PE PVDC OPC X 10	41,93	32,90	47,65	37,39	50,52	39,64	50,82	39,88	51,13	40,12	52,41	41,13
542820020006207	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PE PVDC OPC X 20	83,86	65,80	95,30	74,78	101,04	79,29	101,65	79,77	102,27	80,25	104,83	82,26
542820020005807	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC OPC X 10	41,93	32,90	47,65	37,39	50,52	39,64	50,82	39,88	51,13	40,12	52,41	41,13
542820020006007	TRAMAL RETARD (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC OPC X 30	125,78	98,70	142,93	112,16	151,54	118,91	152,46	119,64	153,39	120,37	157,23	123,38
506717040068203	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	165,74	130,06	188,34	147,79	199,69	156,70	200,90	157,65	202,12	158,60	207,18	162,58
506717040068303	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	260,26	204,23	295,75	232,08	313,57	246,06	315,47	247,55	317,39	249,06	325,33	255,29
506715020056503	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	234,84	184,28	266,86	209,41	282,94	222,02	284,65	223,36	286,39	224,73	293,55	230,35
506715020057303	TRAMADON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	412,23	323,48	468,44	367,56	496,66	389,73	499,67	392,09	502,72	394,48	515,29	404,35
542815070000913	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	37,54	29,46	42,66	33,48	45,23	35,49	45,50	35,70	45,78	35,92	46,93	36,83
542815070001013	TRAMAL (GRÜNENTHAL DO BRASIL .)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML	53,65	42,10	60,97	47,84	64,64	50,72	65,03	51,03	65,43	51,34	67,06	52,62
532412070007714	RAPITRAM (SUN DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	32,95	25,86	37,44	29,38	39,70	31,15	39,94	31,34	40,18	31,53	41,19	32,32
532412070007914	RAPITRAM (SUN DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML	48,83	38,32	55,49	43,54	58,83	46,16	59,19	46,45	59,55	46,73	61,04	47,90
520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	278,28	218,37	316,23	248,15	335,28	263,09	337,31	264,69	339,37	266,30	347,85	272,99
520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	397,41	311,65	451,60	354,37	478,81	375,72	481,71	378,00	484,65	380,31	496,76	389,81
511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2) (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	460,60	361,43	523,41	410,72	554,94	435,46	558,30	438,10	561,71	440,77	575,75	451,79
511213110024006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR SA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	487,89	382,85	554,42	435,05	587,82	461,26	591,38	464,06	594,99	466,89	609,86	478,56
511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2) (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	657,92	516,27	747,64	586,67	792,67	622,01	797,48	625,78	802,34	629,60	822,40	645,34
511213110024106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR SA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	697,30	547,17	792,39	621,79	840,12	659,24	845,21	663,24	850,37	667,29	871,63	683,97
526312120014106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	243,98	191,45	277,25	217,56	293,95	230,66	295,73	232,06	297,54	233,48	304,98	239,32
509521050030117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	243,98	191,45	277,25	217,56	293,95	230,66	295,73	232,06	297,54	233,48	304,98	239,32
509521050030217	CLORIDRATO DE TRAMADOL (FRESENIUS KABI BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	321,51	252,29	365,35	286,69	387,36	303,96	389,71	305,81	392,09	307,67	401,89	315,36
526312120014206	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	348,64	273,56	396,18	310,83	420,05	329,61	422,59	331,61	425,17	333,63	435,80	341,97

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070607 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822910051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070972207 e 511520070972107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907, 504402406153410 e 504421040067507 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0807639

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: TRASTUZUMABE														
522720040065207	TRAZIMERA (WYETH)	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	5487,69	4306,19	6236,01	4893,40	6611,87	5186,18	6651,74	5219,82	6692,30	5251,45	6859,61	5382,74
545120010000207	HERZUMA (CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUIÇÃO DE FARMACEUTICOS DOS BRASIL)	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	6515,62	5112,61	7404,12	5810,01	7850,14	6159,00	7897,72	6197,34	7945,88	6235,13	8144,53	6391,01
529202401154314	HERCEPTIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	12357,66	9697,00	14042,80	11019,39	14888,74	11683,19	14978,98	11754,01	15070,31	11825,67	15447,08	12121,32
544120010005007	KANJINTI (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL .)	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS DIL FA VD TRANS X 20 ML (B) Dec. Judicial	5349,52	4197,77	6079,00	4770,19	6445,20	5057,55	6484,27	5088,21	6523,80	5119,23	6686,90	5247,21
529216070026503	HERCEPTIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML	10502,85	8241,59	11935,06	9365,44	12654,03	9929,62	12730,73	9989,69	12808,35	10050,71	13128,56	10301,98
PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE DERUXTECANA														
530421120018301	ENHERTU (DAIICHI SANKYO BRASIL)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB	12552,45	9849,91	14505,46	11382,43	15511,41	12171,60	15619,75	12256,62	15729,61	12343,02	16185,02	12700,39
PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE ENTANSINA														
529214040025601	KADCYLA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	6789,83	5327,99	7846,25	6156,93	8390,38	6583,93	8448,99	6629,92	8508,41	6676,56	8754,75	6869,85
529214040025701	KADCYLA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	10863,73	8524,77	12554,00	9851,12	13424,62	10534,30	13518,38	10607,87	13613,46	10682,48	14007,60	10991,76
PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE;PERTUZUMABE														
529222030027307	PHESGO (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1200 MG + 600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 15 ML	36591,47	28713,33	42284,66	33180,77	45217,10	35481,86	45532,93	35729,69	45853,17	35980,98	47160,71	37022,79
525214020025305	PERJETA HER (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	24468,68	19200,57	28275,71	22187,95	30238,63	23726,66	30447,82	23892,40	30661,97	24060,45	31549,70	24757,05
529222030027207	PHESGO (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	600 MG + 600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 10 ML	24177,34	18971,96	27939,04	21923,76	29876,62	23444,18	30085,29	23607,93	30296,89	23773,97	31174,04	24462,27
PRINCÍPIO ATIVO: TRAVOPROSTA														
510418100168903	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **	3204,45	2514,53	3641,42	2857,42	3860,78	3029,55	3884,18	3047,92	3907,87	3066,51	4005,56	3143,19
510418100169103	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **	3844,46	3016,75	4368,71	3428,13	4631,88	3634,64	4659,95	3656,66	4688,37	3678,96	4805,58	3770,94
525013090103106	TRAVOPROSTA (SANOFI MEDLEY .)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **	57,68	45,28										
510422010186406	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **	64,09	50,29										
510414040106104	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **	89,70	70,39	101,93	79,98	108,07	84,80	108,73	85,32	109,39	85,84	112,13	87,99
520715110096406	TRAVOPROSTA (TEUTO BRASILEIRO)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC BRANCO POLIETILENO GOT X 2,5 ML ** CAP **	64,09	50,29	72,83	57,15	77,22	60,59	77,68	60,95	78,16	61,33	80,11	62,86
507744201176111	TRAVOPROSTA (EMS)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	64,08	50,28	72,82	57,14	77,20	60,58	77,67	60,95	78,15	61,33	80,10	62,85
510418100168603	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **	64,09	50,29	72,83	57,15	77,22	60,58	77,68	60,96	78,16	61,33	80,11	62,86
510418100168003	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **	89,70	70,39	101,93	79,98	108,07	84,80	108,73	85,32	109,39	85,84	112,13	87,99
506718020075104	AITRAVIC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **	91,15	71,53	103,58	81,28	109,82	86,18	110,48	86,69	111,16	87,23	113,94	89,41
525312040034006	TRAVOPROSTA (NOVA QUIMICA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML ** CAP **	62,08	48,71	70,55	55,36	74,80	58,70	75,25	59,05	75,71	59,41	77,60	60,89
526136501171417	TRAVAMED (GERMED)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML ** CAP **	98,60	77,37	112,05	87,93	118,80	93,22	119,52	93,79	120,24	94,35	123,25	96,71
500903601177316	TRAVATAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **	98,60	77,37	112,05	87,93	118,80	93,22	119,52	93,79	120,24	94,35	123,25	96,71
500912110006403	TRAVATAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5,0 ML	197,19	154,73	224,08	175,84	237,58	186,43	239,02	187,56	240,48	188,71	248,49	193,42
PRINCÍPIO ATIVO: TRAVOPROSTA;MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(6) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718821157410, 506718802153419, 506718801151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520C70072207 e 511520I70072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível de SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402806154416, 504416120060607, 504416120060707, 504416120060807, 504416120060907, 504417120060649C7, 504418216591534110 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE TRAZODONA														
501621050032103	INSERIS XR (APSEN)	300 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	137,47	107,87	156,22	122,59	165,63	129,97	166,63	130,75	167,65	131,56	171,84	134,84
501621050032203	INSERIS XR (APSEN)	300 MG COM REV LIB PROL 24 H CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	206,20	161,81	234,32	183,87	248,43	194,94	249,94	196,13	251,46	197,32	257,75	202,26
532716050023503	LOREDON (TORRENT DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	8,22	6,45	9,34	7,33	9,90	7,77	9,96	7,81	10,02	7,86	10,28	8,07
532715100018806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	22,27	17,48	25,31	19,86	26,83	21,05	26,99	21,18	27,16	21,31	27,84	21,85
532715110019903	LOREDON (TORRENT DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	32,61	25,59	37,06	29,08	39,29	30,83	39,53	31,02	39,77	31,21	40,76	31,98
504620060076107	CLORIDRATO DE TRAZODONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	44,68	35,06	50,77	39,84	53,83	42,24	54,16	42,50	54,49	42,76	55,85	43,83
532715100018906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	47,31	37,12	53,76	42,19	57,00	44,73	57,35	45,00	57,70	45,28	59,14	46,41
532715110020003	LOREDON (TORRENT DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	65,27	51,22	74,17	58,20	78,64	61,71	79,12	62,09	79,60	62,46	81,59	64,02
536220120012007	CLORIDRATO DE TRAZODONA (ZYDUS NIKKHO)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	44,66	35,04	50,75	39,82	53,81	42,22	54,13	42,48	54,46	42,73	55,83	43,81
504620090078407	CLORIDRATO DE TRAZODONA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	44,68	35,06	50,77	39,84	53,83	42,24	54,16	42,50	54,49	42,76	55,85	43,83
536220090011607	ANDHORA (ZYDUS NIKKHO)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	62,05	48,69	70,51	55,33	74,76	58,66	75,21	59,02	75,67	59,38	77,56	60,86
501606011110317	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	68,74	53,94	78,11	61,29	82,82	64,99	83,32	65,38	83,83	65,78	85,93	67,43
541816090017106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	44,68	35,06	50,77	39,84	53,83	42,24	54,16	42,50	54,49	42,76	55,85	43,83
525317010046906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUIMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	44,68	35,06	50,77	39,84	53,83	42,24	54,16	42,50	54,49	42,76	55,85	43,83
501616070016103	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,36	26,96	39,05	30,64	41,40	32,49	41,65	32,68	41,90	32,88	42,95	33,70
501616030015403	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	5,72	4,49	6,50	5,10	6,89	5,41	6,93	5,44	6,98	5,48	7,15	5,61
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL														
501604901119312	ARTANE (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,42	6,61	9,57	7,51	10,14	7,96	10,21	8,01	10,27	8,06	10,53	8,26
501604902115310	ARTANE (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	9,84	7,72										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR														
526120050110717	HERPSTAL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	137,70	108,05	156,48	122,79	165,90	130,18	166,91	130,97	167,93	131,78	172,13	135,07
526120050110817	HERPSTAL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	503,80	395,33	572,50	449,24	606,99	476,31	610,67	479,19	614,39	482,11	629,75	494,16
552920110134107	DAZEK (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	118,61	93,07	134,78	105,76	142,90	112,13	143,77	112,82	144,65	113,51	148,26	116,34
510608401111314	VALTREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	132,61	104,06	150,69	118,25	159,77	125,37	160,74	126,13	161,72	126,90	165,76	130,07
529913070046606	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	80,99	63,55	92,03	72,22	97,58	76,57	98,17	77,03	98,77	77,51	101,24	79,44
529913070046706	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	328,26	257,59	373,02	292,71	395,49	310,34	397,89	312,22	400,32	314,13	410,33	321,99
552920110134207	DAZEK (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	498,16	390,91	566,09	444,21	600,19	470,97	603,83	473,83	607,51	476,71	622,70	488,63
510608402116311	VALTREX (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	500,14	392,46	568,34	445,98	602,58	472,84	606,23	475,71	609,93	478,61	625,18	490,58
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VALGANCICLOVIR														
507520080013207	MAFUSA (DR. REDDYS DO BRASIL)	450 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	10603,51	8320,57	12049,45	9456,20	12775,31	10024,79	12852,74	10085,55	12931,11	10147,84	13254,39	10400,72
507520080013307	CLORIDRATO DE VALGANCICLOVIR (DR. REDDYS DO BRASIL)	450 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	7114,89	5585,05	8085,10	6344,38	8572,15	6726,57	8624,11	6767,34	8676,69	6808,60	8893,61	6978,62
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM); Boa Vista/Bonfim (RR); Macapá/Santana (AP); Guajará-Mirim (RO); Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511516060070807 e 511516060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027306-76.2021.4.01.0000 - 5ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064607, 504402406153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: VALERIANA OFFICINALIS L.														
557820090001307	CALMITANE (BIONATUS BOTÂNICO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 (**)	29,12	22,85	33,51	26,30	35,75	28,06	35,99	28,24	36,24	28,44	37,25	29,23
575219120003507	ANSIVAL (MYRALIS)	100 MG COM REV CT STR AL X 30 (**)	57,49	45,11	66,43	52,13	71,04	55,75	71,54	56,14	72,04	56,53	74,13	58,17
511420010008007	RECALM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	215 MG CAP MOLE CT BL AL PVDC TRANS X 30 (**)	55,24	43,35	63,83	50,09	68,26	53,58	68,74	53,94	69,22	54,32	71,23	55,90
510420110184207	VALYANNE (GEOLAB)	215 MG COM REV CT STR AL X 20 (**)	31,18	24,47	36,03	28,27	38,53	30,23	38,80	30,45	39,07	30,66	40,20	31,54
596521060000307	LENITIVE (PHYTOLAB INDUSTRIA EIRELI - EPP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	13,59	10,66	15,70	12,32	16,79	13,18	16,91	13,27	17,03	13,36	17,52	13,75
557820090001407	CALMITANE (BIONATUS BOTÂNICO)	40 MG COM REV CX 70 BL AL PLAS TRANS X 15 (**)	475,63	373,23	547,27	429,44	583,92	458,20	587,86	461,29	591,85	464,42	608,37	477,39
536219120009907	VALERIANE (ZYDUS NIKKHO)	50 MG COM DRG BL AL PLAS INC X 20 (**)	54,04	42,41	62,45	49,00	66,78	52,40	67,25	52,77	67,72	53,14	69,68	54,68
506420110044607	VALERIMED (CIMED INDUSTRIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 20 (**)	14,05	11,03	16,24	12,74	17,36	13,62	17,48	13,72	17,61	13,82	18,12	14,22
524820100011507	SONORIPAN (MARJAN E COMÉRCIO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 (**)	44,69	35,07	51,64	40,52	55,22	43,33	55,61	43,64	56,00	43,94	57,62	45,21
528120100017207	VALERINATI (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	14,99	11,76	17,32	13,59	18,52	14,53	18,65	14,63	18,78	14,74	19,33	15,17
528120100017307	VALERINATI (PHARMASCIENCE INDUSTRIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	24,27	19,04	28,05	22,01	29,99	23,53	30,20	23,70	30,41	23,86	31,29	24,55
510420110184107	VALYANNE (GEOLAB)	50 MG COM REV CT STR AL X 20 (**)	12,03	9,44	13,90	10,91	14,87	11,67	14,97	11,75	15,07	11,82	15,51	12,17
557820090001507	CALMITANE (BIONATUS BOTÂNICO)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 2100 (**)	951,24	746,44	1094,51	858,86	1167,82	916,39	1175,69	922,56	1183,67	928,82	1216,72	954,76
PRINCÍPIO ATIVO: VALERIANA OFFICINALIS L.;HUMULUS LUPULUS L.														
552919110080807	REMILEV (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG + 60 MG COM REV CT BL AL AL X 10 (**)	24,23	19,01	28,00	21,97	29,94	23,49	30,15	23,66	30,36	23,82	31,24	24,51
552919110080907	REMILEV (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	250 MG + 60 MG COM REV CT BL AL AL X 20 (**)	38,84	30,48	44,86	35,22	48,00	37,67	48,33	37,92	48,67	38,19	50,08	39,30
PRINCÍPIO ATIVO: VALGANCICLOVIR														
529207001111317	VALCYTE (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10946,01	8589,33	12438,65	9760,61	13187,96	10348,59	13267,89	10411,31	13348,79	10474,80	13662,51	10736,67
PRINCÍPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO														
502819401135412	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML	12,44	9,76	14,14	11,10	14,99	11,76	15,08	11,83	15,17	11,90	15,55	12,20
502816080071803	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML + SER DOS	12,11	9,50	13,76	10,80	14,59	11,45	14,68	11,52	14,77	11,59	15,14	11,88
504118100064506	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100	36,08	28,31	41,00	32,17	43,47	34,11	43,73	34,31	44,00	34,53	45,10	35,39
500218040040006	VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ** CAP **	14,05	11,03	15,97	12,53	16,93	13,28	17,03	13,36	17,13	13,44	17,56	13,78
500202402111319	DEPAKENE (ABBOTT S DO BRASIL)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	22,23	17,44	25,26	19,82	26,78	21,01	26,95	21,15	27,11	21,27	27,79	21,81
528520040168207	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	17,33	13,60	19,69	15,45	20,88	16,38	21,01	16,49	21,13	16,58	21,66	17,00
528520040168507	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	300 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 300	173,39	136,00	197,03	154,61	208,90	163,92	210,17	164,92	211,45	165,92	216,74	170,08
528520070175507	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	300 MG COM REV LIB RETARD CT FR VD AMB X 25	13,73	10,77	15,60	12,24	16,54	12,98	16,64	13,06	16,74	13,14	17,16	13,46
520720070111207	VALPROATO DE SODIO (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	8,92	7,00	10,14	7,96	10,75	8,44	10,81	8,48	10,88	8,54	11,15	8,75
500222050047903	DEPAKENE (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP	14,43	11,32	16,40	12,87	17,39	13,65	17,49	13,72	17,60	13,81	18,04	14,16
500217030036103	VODSSO (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	14,43	11,32	16,40	12,87	17,39	13,65	17,49	13,72	17,60	13,81	18,04	14,16
500202403132311	DEPAKENE (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	14,43	11,32	16,40	12,87	17,39	13,65	17,49	13,72	17,60	13,81	18,04	14,16
500218040040406	VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ** CAP **	9,10	7,14	10,34	8,11	10,96	8,60	11,03	8,66	11,10	8,71	11,38	8,93
528512070121406	VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG/ML XPE Cx 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP)	470,47	369,18	534,63	419,52	566,83	444,79	570,27	447,49	573,74	450,21	588,09	461,47

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51131906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF).
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671886211574 10, 50671886211534 19, 50671886031514 11 e 50671412005440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51451030938805 foi alterado em virtude de decisão judicial (Agravo de Instrumento nº 1027369-76.2021.4.01.0000 - 3ª Turma do TRF da 1ª Região/DF).
(11) A apresentação com GGREM nº 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5061930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152007072207 e 51152007072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1051532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240615441 6, 50441612006003 7, 50441612006039 7, 50441710006490 7, 50440240915311 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0007425

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: VALSARTANA														
548181820029006	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 420	754,16	591,79	857,00	672,49	908,63	713,00	914,13	717,32	919,71	721,70	942,70	739,74
548211100062706	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 56	95,73	75,12	108,78	85,36	115,34	90,51	116,04	91,06	116,74	91,61	119,66	93,90
548211100062206	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 56	95,73	75,12	108,78	85,36	115,34	90,51	116,04	91,06	116,74	91,61	119,66	93,90
5207200501101 07	VALSARTANA (TEUTO BRASILEIRO)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	53,88	42,28	61,23	48,05	64,92	50,94	65,31	51,25	65,71	51,56	67,35	52,85
504613120018504	NEOSARTAN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111,56	87,56	126,80	99,50	134,43	105,49	135,25	106,13	136,07	106,77	139,48	109,45
504614020019106	VALSARTANA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	76,94	60,37	87,43	68,61	92,70	72,74	93,26	73,18	93,83	73,63	96,18	75,47
500512080044704	BRAVAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	37,28	29,25	42,36	33,24	44,92	35,25	45,19	35,46	45,46	35,67	46,60	36,57
500512080044804	BRAVAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	111,84	87,76	127,09	99,73	134,75	105,74	135,56	106,37	136,39	107,03	139,80	109,70
525073103117113	VALSARTANA (SANOFI MEDLEY .)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	72,47	56,87	82,35	64,62	87,31	68,51	87,84	68,93	88,38	69,35	90,59	71,09
552920020111117	VALSARTANA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,48	61,58	89,18	69,98	94,55	74,19	95,13	74,65	95,71	75,10	98,10	76,98
525073104113111	VALSARTANA (SANOFI MEDLEY .)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	133,22	104,54	151,39	118,80	160,51	125,95	161,48	126,71	162,46	127,48	166,53	130,68
506420070040107	VALSARTANA (CIMED INDUSTRIA S.A)	160 MG COM REV CT STR AL X 30	34,02	26,70	38,66	30,34	40,99	32,16	41,24	32,36	41,49	32,56	42,53	33,37
531623502110419	BRASART (EMS SIGMA PHARMA)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	118,24	92,78	134,36	105,43	142,46	111,79	143,32	112,46	144,20	113,15	147,80	115,98
525309702116111	VALSARTANA (NOVA QUIMICA)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,92	47,80	69,23	54,32	73,40	57,60	73,84	57,94	74,29	58,29	76,15	59,75
526134601111118	VALSARTANA (GERMED)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	79,57	62,44	90,42	70,95	95,87	75,23	96,45	75,68	97,04	76,15	99,46	78,05
538806701111114	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	81,45	63,91	92,56	72,63	98,13	77,00	98,73	77,47	99,33	77,94	101,81	79,89
507744403110117	VALSARTANA (EMS)	160MG COM REV CT BL AL AL X 30	81,45	63,91	92,56	72,63	98,13	77,00	98,73	77,47	99,33	77,94	101,81	79,89
531614040073704	BRASART BCC (EMS SIGMA PHARMA)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,47	103,16	149,40	117,23	158,40	124,30	159,36	125,05	160,33	125,81	164,34	128,96
548319060038107	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	35,93	28,19	40,83	32,04	43,29	33,97	43,55	34,17	43,82	34,39	44,91	35,24
548181820029106	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	35,93	28,19	40,83	32,04	43,29	33,97	43,55	34,17	43,82	34,39	44,91	35,24
548319060038207	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,87	42,27	61,22	48,04	64,90	50,93	65,30	51,24	65,70	51,56	67,34	52,84
548181820029206	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,87	42,27	61,22	48,04	64,90	50,93	65,30	51,24	65,70	51,56	67,34	52,84
548181820029306	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	107,74	84,54	122,43	96,07	129,81	101,86	130,59	102,47	131,39	103,10	134,68	105,69
548319060038307	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	107,74	84,54	122,43	96,07	129,81	101,86	130,59	102,47	131,39	103,10	134,68	105,68
548181820029406	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	161,62	126,82	183,66	144,12	194,72	152,80	195,90	153,72	197,10	154,66	202,03	158,53
548319060038407	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 EMB FRAC	161,62	126,82	183,66	144,12	194,72	152,80	195,90	153,72	197,10	154,66	202,03	158,53
548211100062306	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14	25,08	19,68	28,50	22,36	30,22	23,71	30,40	23,85	30,59	24,00	31,35	24,60
548211100062806	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14	25,08	19,68	28,50	22,36	30,22	23,71	30,40	23,85	30,59	24,00	31,35	24,60
526504812111316	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 14	38,65	30,33	43,92	34,46	46,57	36,54	46,85	36,76	47,13	36,98	48,31	37,91
548211100062406	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28	50,16	39,35	57,00	44,73	60,43	47,42	60,80	47,71	61,17	48,00	62,70	49,20
548211100062906	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28	50,16	39,35	57,00	44,73	60,43	47,42	60,80	47,71	61,17	48,00	62,70	49,20
526504811113315	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 28	77,33	60,69	87,86	68,96	93,17	73,11	93,73	73,55	94,30	74,00	96,66	75,85
508014010101604	VARTAZ (EUROFARMA S)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31,25	24,52	35,51	27,86	37,65	29,54	37,88	29,72	38,11	29,90	39,06	30,65
508022050158206	VALSARTANA (EUROFARMA S)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44,57	34,97	50,65	39,75	53,70	42,14	54,02	42,39	54,35	42,65	55,71	43,72

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 51151906070807 e 51151906070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 50671880115741 0, 50671880215341 9, 50671880315141 1 e 50671412006440 3 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 51452103003880 5 foi alterado 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 54092201005111 7 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 51152907072207 e 51152907072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 50440240015441 6, 50441612006000 7, 50441612006050 7, 50441710006490 7, 50440240915341 0 e 50442104006780 7 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023631-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: VALSARTANA														
507744402114119	VALSARTANA (EMS)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	81,45	63,91	92,56	72,63	98,13	77,00	98,73	77,47	99,33	77,94	101,81	79,89
542614020000604	AVAL (SUPERA FARMA S S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92,53	72,61	105,15	82,51	111,48	87,48	112,16	88,01	112,84	88,55	115,66	90,76
543819060038507	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 420	754,16	591,79	857,00	672,49	908,63	713,00	914,13	717,32	919,71	721,70	942,70	739,74
543818120029506	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 420	754,16	591,79	857,00	672,49	908,63	713,00	914,13	717,32	919,71	721,70	942,70	739,74
504613120018604	NEOSARTAN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	111,73	87,67	126,97	99,63	134,61	105,63	135,43	106,27	136,26	106,92	139,66	109,59
504614020019206	VALSARTANA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	76,94	60,37	87,43	68,61	92,70	72,74	93,26	73,18	93,83	73,63	96,18	75,47
506512080044904	BRAVAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	37,06	29,08	42,11	33,04	44,65	35,04	44,92	35,25	45,20	35,47	46,33	36,36
506512080045004	BRAVAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	111,29	87,33	126,47	99,24	134,08	105,21	134,90	105,86	135,72	106,50	139,11	109,16
525073110113111	VALSARTANA (SANOFI MEDLEY .)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	71,06	55,76	80,75	63,36	85,61	67,18	86,13	67,59	86,66	68,00	88,83	69,71
552920020111217	VALSARTANA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	76,92	60,36	87,41	68,59	92,67	72,72	93,24	73,17	93,80	73,60	96,15	75,45
525073108119114	VALSARTANA (SANOFI MEDLEY .)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	142,14	111,54	161,52	126,74	171,25	134,38	172,29	135,20	173,34	136,02	177,68	139,43
506420070040007	VALSARTANA (CIMED INDUSTRIA S.A)	320 MG COM REV CT STR AL X 30	40,53	31,80	46,06	36,14	48,83	38,32	49,13	38,55	49,43	38,79	50,66	39,75
531623503117417	BRASART (EMS SIGMA PHARMA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	118,21	92,76	134,33	105,41	142,42	111,76	143,28	112,43	144,16	113,12	147,76	115,95
525309703112111	VALSARTANA (NOVA QUIMICA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	68,05	53,40	77,33	60,68	81,99	64,34	82,48	64,72	82,99	65,12	85,06	66,75
538806703112118	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	81,45	63,91	92,56	72,63	98,13	77,00	98,73	77,47	99,33	77,94	101,81	79,89
526134602116113	VALSARTANA (GERMED)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	81,45	63,91	92,56	72,63	98,13	77,00	98,73	77,47	99,33	77,94	101,81	79,89
526504809119212	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	77,33	60,68	87,88	68,96	93,17	73,11	93,73	73,55	94,30	74,00	96,66	75,85
507744401118110	VALSARTANA (EMS)	40MG COM REV CT BL AL AL X 30	81,45	63,91	92,56	72,63	98,13	77,00	98,73	77,47	99,33	77,94	101,81	79,89
543819060037407	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	80 MG BL AL COM REV CT AL X 90 (EMB FRAC)	154,64	121,35	175,73	137,90	186,31	146,20	187,44	147,08	188,59	147,99	193,30	151,69
508014010101404	VARTAZ (EUROFARMA S)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	31,25	24,52	35,51	27,86	37,65	29,54	37,88	29,72	38,11	29,90	39,06	30,65
508022050158006	VALSARTANA (EUROFARMA S)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,45	30,17	43,69	34,28	46,33	36,36	46,61	36,58	46,89	36,79	48,06	37,71
542614020000204	AVAL (SUPERA FARMA S S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	90,54	71,05	102,89	80,74	109,08	85,59	109,75	86,12	110,41	86,64	113,18	88,81
543821100061706	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	23,93	18,78	27,19	21,34	28,83	22,62	29,01	22,76	29,18	22,90	29,91	23,47
543818120028106	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20	34,36	26,96	39,05	30,64	41,40	32,49	41,65	32,68	41,90	32,88	42,95	33,70
543819060037107	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20	34,36	26,96	39,05	30,64	41,40	32,49	41,65	32,68	41,90	32,88	42,95	33,70
543821100061806	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28	47,86	37,56	54,39	42,68	57,66	45,25	58,01	45,52	58,37	45,80	59,83	46,95
543818120028306	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103,08	80,89	117,14	91,92	124,19	97,45	124,95	98,05	125,71	98,65	128,85	101,11
543819060037307	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103,08	80,89	117,14	91,92	124,19	97,45	124,95	98,05	125,71	98,65	128,85	101,11
543818120028406	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	154,64	121,35	175,73	137,90	186,31	146,20	187,44	147,08	188,59	147,99	193,30	151,69
543821100063006	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	23,93	18,78	27,19	21,34	28,83	22,62	29,01	22,76	29,18	22,90	29,91	23,47
543821100063106	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28	47,86	37,56	54,39	42,68	57,66	45,25	58,01	45,52	58,37	45,80	59,83	46,95
526504807116313	DIOVAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 28	77,33	60,68	87,88	68,96	93,17	73,11	93,73	73,55	94,30	74,00	96,66	75,85
543818120028206	VALSARTANA (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,55	40,45	58,58	45,97	62,11	48,74	62,48	49,03	62,87	49,33	64,44	50,57
543819060037207	ARTEROX (ALTHAIA S.A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,55	40,45	58,58	45,97	62,11	48,74	62,48	49,03	62,87	49,33	64,44	50,57

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - 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% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcadas com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações do Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5006764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível SJDF.
(26) 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 2022.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA														
529921100076606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 30	29,45	23,11	33,47	26,26	35,48	27,84	35,70	28,01	35,91	28,18	36,81	28,88
529919050062107	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 500	480,65	377,17	546,19	428,60	579,10	454,42	582,61	457,17	586,16	459,96	600,81	471,46
529918110060907	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 60	60,15	47,20	68,35	53,63	72,47	56,87	72,91	57,21	73,35	57,56	75,19	59,00
552920060125417	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT. 344/98 L-C1) (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	37,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	77,15	60,54	87,67	68,79	92,95	72,94	93,52	73,39	94,09	73,83	96,44	75,68
532417090020503	VENIZ XR (SUN DO BRASIL)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	24,41	19,15	27,74	21,77	29,41	23,08	29,58	23,22	29,77	23,36	30,51	23,94
529920100068207	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	45,27	35,52	51,44	40,38	54,54	42,80	54,87	43,06	55,21	43,32	56,59	44,41
532420070028807	VENIZ XR (SUN DO BRASIL)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	69,66	54,66	79,16	62,12	83,93	65,86	84,44	66,26	84,95	66,66	87,08	68,33
541818110094906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	82,74	64,93	94,02	73,78	99,69	78,23	100,29	78,70	100,90	79,18	103,43	81,16
531618090082703	VENFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	68,23	53,54	77,53	60,84	82,20	64,50	82,70	64,89	83,21	65,30	85,29	66,93
541820110152507	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	88,67	69,58	100,76	79,07	106,83	83,83	107,48	84,34	108,13	84,85	110,84	86,98
541818110095006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	165,47	129,84	188,03	147,55	199,36	156,44	200,57	157,39	201,79	158,34	206,84	162,31
531623603111410	VENFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	136,46	107,08	155,07	121,68	164,41	129,01	165,41	129,80	166,41	130,58	170,58	133,86
526122030152606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	177,30	139,13	201,48	158,10	213,61	167,62	214,91	168,64	216,22	169,67	221,63	173,91
525321070102706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (NOVA QUIMICA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	177,30	139,13	201,48	158,10	213,61	167,62	214,91	168,64	216,22	169,67	221,63	173,91
541813040005806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	177,31	139,14	201,49	158,11	213,63	167,64	214,92	168,65	216,23	169,66	221,64	173,92
541818110095106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	354,57	278,23	402,92	316,17	427,19	335,22	429,78	337,25	432,40	339,30	443,21	347,79
541818110094806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	41,38	32,47	47,02	36,90	49,86	39,13	50,16	39,36	50,46	39,60	51,73	40,59
528521030180103	MYLETIN (PRATI DONADUZZI & CIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	84,24	66,10	95,73	75,12	101,49	79,64	102,11	80,13	102,73	80,61	105,30	82,63
528521030180203	MYLETIN (PRATI DONADUZZI & CIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	168,49	132,21	191,47	150,25	203,00	159,29	204,23	160,26	205,48	161,24	210,61	165,27
528520060173607	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	168,49	132,21	191,47	150,25	203,00	159,29	204,23	160,26	205,48	161,24	210,61	165,27
500120080037307	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	78,61	61,69	89,33	70,10	94,71	74,32	95,28	74,77	95,87	75,23	98,26	77,10
500120080037407	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	157,22	123,37	178,66	140,19	189,42	148,64	190,57	149,54	191,73	150,45	196,53	154,22
500120080037507	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	168,45	132,18	191,42	150,21	202,95	159,25	204,18	160,22	205,43	161,20	210,56	165,23
504621110082506	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	177,27	139,10	201,44	158,07	213,58	167,60	214,87	168,61	216,18	169,64	221,59	173,88
500120080037207	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	39,31	30,85	44,67	35,05	47,36	37,16	47,65	37,39	47,94	37,62	49,14	38,56
500120080037607	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90	505,48	396,65	574,41	450,74	609,01	477,89	612,70	480,79	616,44	483,72	631,85	495,81
511521070073806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	49,88	39,14	56,68	44,46	60,10	47,16	60,46	47,44	60,83	47,73	62,35	48,93
511521070073906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	66,40	52,10	75,45	59,21	80,00	62,78	80,48	63,15	80,98	63,55	83,00	65,13
520722040114806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TEUTO BRASILEIRO)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	159,80	125,47	181,69	142,57	192,64	151,16	193,81	152,08	194,99	153,01	199,86	156,82

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ. ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com a numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-63.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718601157410, 506718602153419, 506718603151411 e 506714120064403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-90.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514521030038605 foi alterado 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 540822010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070072107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402406154416, 504416120060907, 504416120060807, 504417100064807, 504402406153416 e 504421040057807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.

0007

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

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.

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: VENETOCLAX														
543718100003702	VENCLEXTA (ABBVIE .)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	408,64	320,66	472,22	370,55	504,97	396,25	508,49	399,01	512,07	401,82	526,90	413,46
543718100003502	VENCLEXTA (ABBVIE .)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	35019,89	27480,11	40468,56	31755,66	43275,06	33957,94	43577,32	34195,12	43883,81	34435,63	45154,33	35432,60
543718100003602	VENCLEXTA (ABBVIE .)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 + 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7	7558,47	5931,13	8734,48	6853,96	9340,21	7329,26	9405,45	7380,46	9471,60	7432,36	9745,82	7647,54
543718100003802	VENCLEXTA (ABBVIE .)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	1021,30	801,41	1180,20	926,10	1262,05	990,33	1270,86	997,24	1279,80	1004,26	1316,86	1033,34
PRINCÍPIO ATIVO: VERTEPORFINA														
526516402175210	VISUDYNE (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	15 MG PÓ LIOF CT FA VD TRANS X 826 MG	5488,58	4306,89	6237,02	4894,19	6612,75	5189,02	6652,82	5220,47	6693,39	5252,30	6860,73	5383,62
PRINCÍPIO ATIVO: VIGABATRINA														
576720070081817	SABRIL (SANOFI MEDLEY .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 ** CAP **	252,96	198,50										
PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA														
526528904111212	GALVUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM CT BL AL/AL X 14	34,68	27,21	39,41	30,93	41,78	32,78	42,04	32,98	42,29	33,18	43,35	34,02
526528901112315	GALVUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	69,38	54,44	78,84	61,87	83,59	65,58	84,10	65,98	84,61	66,39	86,73	68,06
526528903115311	GALVUS (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG COM CT BL AL/AL X 56	138,77	108,89	157,69	123,74	167,19	131,19	168,21	132,00	169,23	132,79	173,46	136,11
PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
526529907114318	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	34,22	26,85	38,89	30,52	41,23	32,36	41,48	32,55	41,73	32,75	42,78	33,57
526529902112317	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	136,94	107,46	155,61	122,11	164,99	129,47	165,99	130,25	167,00	131,04	171,18	134,33
526529901116319	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	136,94	107,46	155,61	122,11	164,99	129,47	165,99	130,25	167,00	131,04	171,18	134,33
526529909117314	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	34,22	26,85	38,89	30,52	41,23	32,36	41,48	32,55	41,73	32,75	42,78	33,57
526529903119315	GALVUS MET (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	136,94	107,46	155,61	122,11	164,99	129,47	165,99	130,25	167,00	131,04	171,18	134,33
PRINCÍPIO ATIVO: VINPOCETINA														
524803501111314	VICOG (MARJAN E COMÉRCIO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,67	14,65	21,57	16,93	23,07	18,10	23,23	18,23	23,40	18,36	24,07	18,89
524819020008603	VICOG (MARJAN E COMÉRCIO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	51,12	40,11	59,07	46,35	63,17	49,57	63,61	49,91	64,06	50,27	65,91	51,72
524813010008003	VICOG (MARJAN E COMÉRCIO)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,22	4,88	7,19	5,64	7,69	6,03	7,74	6,07	7,79	6,11	8,02	6,29
PRINCÍPIO ATIVO: VINFLUNINA														
507012050007202	JAVLOR (S PIERRE FABRE DO BRASIL)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 10 ML	3291,82	2583,09	3803,99	2984,99	4067,79	3191,59	4096,21	3214,30	4125,02	3236,90	4244,44	3330,61
507012050007002	JAVLOR (S PIERRE FABRE DO BRASIL)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 2 ML	674,68	529,42	779,65	611,79	833,72	654,22	839,54	658,79	845,45	663,42	869,93	682,63
PRINCÍPIO ATIVO: VINORELBINA														
508009802158418	NORELBIN (EUROFARMA S)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	1070,99	840,41	1217,03	955,00	1290,35	1012,64	1298,17	1018,67	1306,09	1024,89	1338,74	1050,51
PRINCÍPIO ATIVO: VÍRUS 17D DA FEBRE AMARELA														
541915010005504	VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOS + BL 10 AMP VD INC DIL X 5,0 ML	1195,24	937,90	1358,23	1065,80	1440,05	1130,01	1448,78	1136,86	1457,61	1143,79	1494,05	1172,38
541915010005304	VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ)	PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 AMP VD INC DIL X 2,5 ML	2984,24	2341,75	3391,18	2661,06	3595,47	2821,27	3617,26	2838,46	3638,32	2855,78	3730,30	2927,17
576720070080417	STAMARIL (SANOFI MEDLEY .)	PÓ LIOF SUS INJ X 1 DOSE CT 1 FA VD TRANS + SER DIL X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	67,29	52,80										
PRINCÍPIO ATIVO: VÍRUS DA CAXUMBA;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS DO SARAMPO														

(1) O PMVG 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 ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO; e RS ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(7) O preço das apresentações marcados com o numeração (7) na coluna Análise Recursal aguardam análise de pedido de reconsideração ou recurso junto à CMED.
(8) Os preços das apresentações de Código GGREM 511519060070807 e 511519060070907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1004519-83.2021.4.01.3400 - 17ª Vara Federal Cível da SJDF.
(9) Os preços das apresentações de Código GGREM 506718801157410, 506718802153419, 506718803151411 e 506714120054403 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 5000764-60.2021.4.03.6127 - 1ª Vara Federal de São João da Boa Vista/SP).
(10) O preço da apresentação de Código GGREM 514527030638805 foi alterado 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 540922010051117 teve o seu valor alterado conforme decisão judicial processo 5001930-72.2022.4.03.6144 2ª vara Federal de Barueri.
(12) As apresentações com GGREM nº 511520070072207 e 511520070972107 tiveram os seus valores alterados em virtude da Ação Ordinária 1061532-40.2021.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível da SJDF.
(14) As apresentações com GGREM nº 504402405154416, 504416120060067, 504416120060307, 504416120060997, 504417100064997, 504402409153410 e 504421040067807 provisoriamente não se aplica o teto de preço CMED, em virtude da decisão proferida no Mandado de Segurança 1023831-11.2022.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível SJDF.
(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 2022.