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 02/12/2020, 12h00.

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: CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL														
5438190200031804	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15 (**)	12,12	9,69	14,01	11,20	14,96	11,97	15,09	12,05	15,19	12,14	15,63	12,49
5438190200030404	OSTEODUO (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15 (**)	12,12	9,69	14,01	11,20	14,96	11,97	15,09	12,05	15,19	12,14	15,63	12,49
5438190200032304	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180 (**)	145,42	116,21	168,05	134,29	179,70	143,60	180,95	144,60	182,23	145,62	187,50	149,83
5438190200030904	OSTEODUO (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180 (**)	145,42	116,21	168,05	134,29	179,70	143,60	180,95	144,60	182,23	145,62	187,50	149,83
5527107021194 15	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,94	19,13	27,66	22,10	29,56	23,64	29,79	23,81	30,00	23,97	30,87	24,67
5438190200031904	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (**)	24,24	19,37	28,01	22,38	29,95	23,93	30,16	24,10	30,38	24,28	31,25	24,97
5438190200030504	OSTEODUO (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (**)	24,24	19,37	28,01	22,38	29,95	23,93	30,16	24,10	30,38	24,28	31,25	24,97
5528170800015 17	CALTRATE 600 + D (S PFIZER)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (**)	24,71	19,75	28,55	22,81	30,53	24,40	30,75	24,57	30,96	24,74	31,86	25,46
5227107031154 13	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	47,87	38,25	55,32	44,21	59,15	47,27	59,57	47,60	59,99	47,94	61,72	49,33
5438190200032004	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (**)	48,48	38,74	56,02	44,76	59,91	47,87	60,33	48,21	60,75	48,55	62,51	49,95
5438190200030604	OSTEODUO (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (**)	48,48	38,74	56,02	44,76	59,91	47,87	60,33	48,21	60,75	48,55	62,51	49,95
5528170800016 17	CALTRATE 600 + D (S PFIZER)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (**)	49,39	39,47	57,07	45,60	61,03	48,77	61,45	49,11	61,89	49,46	63,68	50,89
5438190200032104	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 (**)	72,70	58,09	84,01	67,13	89,84	71,79	90,46	72,29	91,10	72,80	93,74	74,91
5438190200030704	OSTEODUO (ALTHAIA S.A)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90 (**)	72,70	58,09	84,01	67,13	89,84	71,79	90,46	72,29	91,10	72,80	93,74	74,91
5578161200002 04	DOLOTRAT (BIONATUS BOTÂNICO)	600 MG + 400 UI COM REV DISP 30 BL AL PLAS INC X 15 (**)	364,04	290,90	420,68	336,17	449,85	359,47	453,00	361,99	456,18	364,53	469,39	375,09
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE CÁLCIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO														
5281200900161 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR ABACAXI) (**)	148,30	118,51	171,37	136,94	183,26	146,44	184,54	147,47	185,84	148,51	191,22	152,80
5281200900163 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LARANJA) (**)	148,30	118,51	171,37	136,94	183,26	146,44	184,54	147,47	185,84	148,51	191,22	152,80
5281200900162 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR NATURAL) (**)	148,30	118,51	171,37	136,94	183,26	146,44	184,54	147,47	185,84	148,51	191,22	152,80
5281200900167 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR LARANJA) (**)	37,08	29,63	42,85	34,24	45,82	36,61	46,14	36,87	46,47	37,14	47,81	38,20
5281200900166 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR ABACAXI) (**)	37,08	29,63	42,85	34,24	45,82	36,61	46,14	36,87	46,47	37,14	47,81	38,20
5281200900164 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25(SABOR NATURAL) (**)	37,08	29,63	42,85	34,24	45,82	36,61	46,14	36,87	46,47	37,14	47,81	38,20
5279200900083 07	GASCOL PEP (PHARLAB)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI) (**)	63,02	50,36	72,83	58,20	77,88	62,23	78,42	62,67	78,97	63,10	81,26	64,94
5279200900084 07	GASCOL PEP (PHARLAB)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR NATURAL) (**)	63,02	50,36	72,83	58,20	77,88	62,23	78,42	62,67	78,97	63,10	81,26	64,94
5281200900165 07	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR NATURAL) (**)	74,15	59,26	85,69	68,48	91,63	73,22	92,27	73,73	92,92	74,25	95,61	76,40
5418189900885 03	GELMAX (EMS)	(178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (LIMÃO) (**)	10,73	8,57	12,40	9,91	13,26	10,60	13,35	10,67	13,45	10,75	13,84	11,06
5077145021104 15	GELMAX (EMS)	(178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (MAMÃO-CASSIS) (**)	10,73	8,57	12,40	9,91	13,26	10,60	13,35	10,67	13,45	10,75	13,84	11,06
5077145051364 15	GELMAX (EMS)	(178+185+230) MG PO EFEV CT 100 ENV AL X 5 G (ABACAXI) (EMB MULT) (**)	160,94	128,61	185,98	148,62	198,88	158,93	200,27	160,04	201,68	161,16	207,51	165,82
5077145051324 13	GELMAX (EMS)	(178+185+230) MG PO EFEV CT 20 ENV AL X 5 G (ABACAXI) (**)	29,67	23,71	34,29	27,40	36,66	29,29	36,92	29,50	37,18	29,71	38,26	30,57
5409020011174 16	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 20 (ABACAXI) (**)	7,42	5,93	8,57	6,85	9,17	7,33	9,23	7,38	9,30	7,43	9,57	7,65
5409020061194 17	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB MULT) (ABACAXI) (**)	93,31	74,58	107,83	86,17	115,31	92,15	116,11	92,78	116,93	93,44	120,31	96,14

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 6, 50440240915341 0, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441612006050 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco/I.

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020537-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPrany (GGREM 52922007002690 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001471

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARBONATO DE CÁLCIO;HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO;HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO														
540902008111413	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB MULT) (LIMÃO) (**)	93,31	74,56	107,83	86,17	115,31	92,15	116,11	92,78	116,93	93,44	120,31	96,14
540902005116411	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(230+141,47+185) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB MULT) (MENTA) (**)	93,31	74,56	107,83	86,17	115,31	92,15	116,11	92,78	116,93	93,44	120,31	96,14
528101202131411	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE EIRELI)	(35,6 + 37 + 47,6) MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML (**)	23,27	18,60	26,89	21,49	28,76	22,98	28,96	23,14	29,16	23,30	30,00	23,97
506313602139411	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) (**)	154,83	123,72	178,92	142,98	191,33	152,89	192,66	153,95	194,02	155,04	199,64	159,53
506313601136413	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA) (**)	154,83	123,72	178,92	142,98	191,33	152,89	192,66	153,95	194,02	155,04	199,64	159,53
506313602132411	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO) (**)	154,83	123,72	178,92	142,98	191,33	152,89	192,66	153,95	194,02	155,04	199,64	159,53
506315060028903	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL POLIET X 5 G (SABOR LARANJA) (**)	77,43	61,87	89,48	71,50	95,68	76,48	96,35	76,99	97,03	77,54	99,84	79,76
506315060028803	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) (**)	77,43	61,87	89,48	71,50	95,68	76,48	96,35	76,99	97,03	77,54	99,84	79,76
506315060029003	GASTROLIV (CIFARMA CIENTÍFICA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO) (**)	77,43	61,87	89,48	71,50	95,68	76,48	96,35	76,99	97,03	77,54	99,84	79,76
541819050107203	GELMAX (EMS)	(35,6+37+48,4) MG/ML SUS CT FR VD AMB X 240 ML (HORTELÃ) (**)	21,73	17,36	25,11	20,07	26,85	21,46	27,04	21,61	27,23	21,76	28,02	22,39
507714509131418	GELMAX (EMS)	(35,6+37+48,4) MG/ML SUS CT FR VD AMB X 240ML (MAMAO-CASSIS) (**)	21,32	17,04	24,64	19,69	26,35	21,06	26,53	21,20	26,72	21,35	27,49	21,97
504816040039417	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	125MG/ML + 50 MG/ML + 180 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 250 ML (**)	21,58	17,24	24,94	19,93	25,67	21,31	26,85	21,46	27,04	21,61	27,83	22,24
504819070074303	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFERV CT 25 ENV AL X 5 G ABACAXI (**)	40,35	32,24	46,63	37,26	49,86	39,84	50,21	40,12	50,56	40,40	52,03	41,58
504819070074203	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL X 5 G LARANJA (**)	40,35	32,24	46,63	37,26	49,86	39,84	50,21	40,12	50,56	40,40	52,03	41,58
504819070074103	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL X 5 G LIMÃO (**)	40,35	32,24	46,63	37,26	49,86	39,84	50,21	40,12	50,56	40,40	52,03	41,58
504816040039317	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G ABACAXI (**)	63,02	50,36	72,83	58,20	77,88	62,23	78,42	62,67	78,97	63,10	81,26	64,94
504816040039217	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LARANJA (**)	63,02	50,36	72,83	58,20	77,88	62,23	78,42	62,67	78,97	63,10	81,26	64,94
504816040039117	GASTROL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LIMÃO (**)	63,02	50,36	72,83	58,20	77,88	62,23	78,42	62,67	78,97	63,10	81,26	64,94
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE CÁLCIO;HIDROXIDO DE MAGNESIO;HIDROXIDO DE ALUMÍNIO														
541820090146107	GELMAX (EMS)	(35,6+37+48,4) MG/ML SUS CT FR VD AMB X 240 ML + COP (HORTELÃ)	20,85	16,66	23,86	19,07	25,52	20,39	25,70	20,54	25,88	20,68	26,63	21,28
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE CÁLCIO;LACTOGLICONATO DE CÁLCIO														
510617100057517	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	19,21	15,35	22,20	17,74	23,74	18,97	23,90	19,10	24,07	19,23	24,77	19,79
510617100057617	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	11,90	9,51	13,75	10,99	14,71	11,76	14,81	11,84	14,91	11,91	15,34	12,26
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE CÁLCIO;LACTOGLICONATO DE CÁLCIO;ÁCIDO ASCÓRBICO														
510617080057218	CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	11,16	8,93	12,92	10,32	13,82	11,04	13,91	11,12	14,01	11,20	14,42	11,52
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LÍTIO														
511611603117114	CARBONATO DE LÍTIO (HIPOLABOR)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	157,64	125,97	179,14	143,15	188,93	151,77	191,08	152,69	192,24	153,62	197,05	157,48
506903402115115	CARBONATO DE LÍTIO (BIOLAB FARMA GENERICOS)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	15,21	12,15	17,26	13,81	18,33	14,65	18,44	14,74	18,55	14,82	19,01	15,18
506903403111113	CARBONATO DE LÍTIO (BIOLAB FARMA GENERICOS)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	144,02	115,09	163,68	130,78	173,52	138,66	174,57	139,50	175,63	140,35	180,03	143,86
542615100006304	CARLIT (SUPERA FARMA S.S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25	11,72	9,37	13,32	10,64	14,12	11,28	14,21	11,36	14,29	11,42	14,65	11,71
508001405117310	CARBOLITIUM (EUROFARMA S)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25	12,10	9,67	13,75	10,99	14,58	11,65	14,67	11,72	14,76	11,80	15,13	12,09
508020020128007	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA S)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	15,77	12,60	17,92	14,32	19,00	15,18	19,12	15,28	19,23	15,37	19,71	15,75
542615100006404	CARLIT (SUPERA FARMA S.S.A)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	23,42	18,71	26,61	21,26	28,22	22,55	28,39	22,69	28,56	22,82	29,28	23,40
508001406113319	CARBOLITIUM (EUROFARMA S)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	24,26	19,38	27,57	22,03	29,23	23,36	29,41	23,50	29,59	23,65	30,33	24,24

(1) O PMVG é o teto de preço para compra de 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO. ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genericos 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM S11516120060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 6, 50440240615344 0, 50441612006030 7, 50441612006030 7, 50441612006030 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% de medicamento INTRATECT (Código GGREM 52451809000023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliVy (GGREM 52972007002690 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0001452

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARBONATO DE LÍTIO														
526151000006104	CARLIT (SUPERA FARMA S.A)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,26	9,60	12,80	10,23	13,57	10,84	13,65	10,91	13,73	10,97	14,08	11,25
508001404110312	CARBOLITIUM (EUROFARMA S)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,26	9,60	12,80	10,23	13,57	10,84	13,65	10,91	13,73	10,97	14,08	11,25
508002002127907	CARBONATO DE LÍTIO (EUROFARMA S)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,96	17,55	24,95	19,94	26,46	21,14	26,62	21,27	26,78	21,40	27,45	21,94
526151000006204	CARLIT (SUPERA FARMA S.A)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,78	26,99	38,39	30,68	40,70	32,52	40,95	32,72	41,20	32,92	42,23	33,75
508001402118413	CARBOLITIUM (EUROFARMA S)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,79	27,00	38,40	30,69	40,71	32,53	40,96	32,73	41,21	32,93	42,24	33,75
PRINCÍPIO ATIVO: CARBONATO DE LODENAFILA														
506718301111217	HELLEVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	27,13	21,68	31,35	25,05	33,53	26,79	33,78	26,98	34,00	27,17	34,98	27,95
506718303114213	HELLEVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (EMB FRAC)	190,01	151,84	219,57	175,45	234,80	187,63	236,44	188,94	238,10	190,26	245,00	195,78
506718302118215	HELLEVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	54,29	43,38	62,74	50,14	67,09	53,61	67,58	53,99	68,03	54,36	70,00	55,94
506714120054603	HELLEVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	122,15	97,61	141,16	112,80	150,94	120,62	152,00	121,46	153,07	122,32	157,50	125,86
506714120054703	HELLEVA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	381,91	305,15	441,33	352,67	471,94	377,15	475,23	379,78	478,56	382,43	492,43	393,52
PRINCÍPIO ATIVO: CARBOPLATINA														
504401302150416	B -PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	88,52	70,74	100,59	80,38	108,65	85,22	107,30	85,74	107,95	86,26	110,65	88,41
504401303157414	B -PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	796,72	636,66	905,36	723,47	959,90	766,96	965,72	771,70	971,51	776,41	995,90	795,64
504401304153412	B -PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	264,10	211,04	300,11	239,82	318,19	254,29	320,12	255,84	322,07	257,37	330,13	263,81
523707204152416	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	585,21	467,64	665,01	531,41	705,07	563,42	709,35	566,84	713,67	570,29	731,51	584,55
523707205159414	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1516,31	1211,56	1723,08	1376,91	1826,86	1459,86	1837,95	1468,71	1849,16	1477,66	1895,39	1514,81
523707206155412	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	289,59	231,48	329,19	263,08	349,02	278,90	351,14	280,60	353,28	282,31	362,11	289,36
525217040021704	CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML	177,35	141,70	201,53	161,04	213,67	170,74	214,97	171,78	216,28	172,83	221,69	177,15
525217040021804	CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA .)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML	534,37	427,02	607,24	485,25	643,82	514,48	647,72	517,59	651,67	520,75	667,96	533,72
525217040021604	CITOPLATINA (UCB BIOPHARMA .)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML	139,93	111,82	159,01	127,06	168,69	134,82	169,61	135,53	170,65	136,37	174,91	139,77
508618090007917	EVOCARB (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 15 ML	2090,81	1670,61	2375,89	1898,41	2518,81	2012,78	2534,07	2024,97	2549,52	2037,32	2613,26	2086,26
508618090006017	EVOCARB (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML	696,87	556,87	791,90	632,61	839,60	670,92	844,69	674,99	849,84	679,11	871,09	696,09
508618090008317	EVOCARB (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15 ML	209,06	167,06	237,57	189,84	251,88	201,28	253,41	202,50	254,95	203,73	261,33	208,83
508618090008217	EVOCARB (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45 ML	627,18	501,18	712,70	569,52	755,64	603,83	760,22	607,49	764,85	611,19	783,98	626,48
508618090008117	EVOCARB (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML	69,68	55,68	79,18	63,27	83,95	67,08	84,46	67,49	84,98	67,91	87,10	69,60
522717110062317	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML	179,77	143,65	204,28	163,24	216,59	173,08	217,90	174,12	219,23	175,19	224,71	179,57
522717110062417	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML	541,63	432,82	615,49	491,84	652,57	521,47	656,52	524,62	660,52	527,82	677,04	541,02
522717110062617	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	88,95	71,08	101,08	80,77	107,17	85,64	107,82	86,16	108,48	86,69	111,19	88,85
537500703151411	TEVACARBO (TEVA .)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML	467,85	373,86	531,65	424,84	583,67	459,43	587,09	459,16	570,55	455,93	584,81	467,32
538000202151110	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML	402,33	321,59	457,19	365,34	484,73	387,35	487,67	382,70	490,65	392,08	502,91	401,97
537500701157412	TEVACARBO (TEVA .)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML	1271,45	1016,02	1444,83	1154,56	1531,87	1224,12	1541,15	1231,53	1550,55	1239,04	1589,31	1270,02
538000203156116	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML	1042,50	833,06	1184,65	946,66	1256,02	1003,68	1263,64	1009,78	1271,34	1015,93	1303,13	1041,33
504420030065907	B -PLATIN (BLAU)	150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	211,79	169,24	240,67	192,32	255,17	203,91	256,72	205,15	258,28	206,39	264,74	211,55
PRINCÍPIO ATIVO: CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA														
533012070056603	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	12,92	10,32	14,93	11,93	15,97	12,76	16,09	12,85	16,19	12,94	16,66	13,31
533020100072107	LIRIS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	16,40	13,11	18,95	15,14	20,27	16,20	20,41	16,31	20,55	16,42	21,15	16,90
533018001171411	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	18,18	14,53	21,01	16,79	22,47	17,96	22,62	18,08	22,78	18,20	23,44	18,73

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de BP 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 160 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615416, 50440240915410, 50441812006007, 50441812006307, 50441812006807, 50441710004907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1029937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoKyr (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0001143

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA														
533012070056503	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (**)	6,06	4,84	7,00	5,59	7,49	5,99	7,54	6,03	7,59	6,06	7,81	6,24
PRINCÍPIO ATIVO: CARFILZOMIBE														
544116100003701	KYPROLIS (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL)	60 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4821,47	3852,64	5571,63	4452,28	5958,03	4761,06	5999,64	4794,31	6041,84	4828,03	6216,76	4967,81
PRINCÍPIO ATIVO: CARISOPRODOL														
533014090060903	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	70,38	56,24	81,33	64,99	86,97	69,50	87,58	69,99	88,19	70,47	90,75	72,52
533012120058603	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	12,52	10,00	14,47	11,56	15,47	12,36	15,58	12,45	15,69	12,54	16,14	12,90
PRINCÍPIO ATIVO: CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA														
500503002110411	DORILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	350 MG + 150 MG + 50 MG COM BL AL PLAS TRANS X 100 (**)	73,78	58,94	85,24	68,12	91,15	72,84	91,78	73,34	92,43	73,86	95,11	76,00
500503001114411	DORILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 (**)	9,13	7,30	10,55	8,43	11,28	9,01	11,36	9,08	11,44	9,14	11,77	9,40
PRINCÍPIO ATIVO: CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA ANIDRA;DICLOFENACO SÓDICO														
504615010028017	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	72,10	57,62	83,32	66,56	89,10	71,20	89,72	71,70	90,35	72,20	92,97	74,29
504614120027103	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	73,49	58,73	84,92	67,86	90,81	72,57	91,45	73,06	92,09	73,58	94,75	75,72
540915100016317	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	11,89	9,50	13,74	10,98	14,69	11,74	14,80	11,83	14,90	11,91	15,33	12,25
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	7,73	6,18	8,93	7,14	9,55	7,63	9,62	7,69	9,69	7,74	9,97	7,97
504615010027817	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	8,84	7,06	10,22	8,17	10,92	8,73	11,00	8,79	11,08	8,85	11,40	9,11
504614120027203	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	140,93	112,62	162,88	130,14	174,15	139,16	175,37	140,14	176,60	141,12	181,71	145,20
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	19,31	15,43	22,31	17,83	23,86	19,07	24,03	19,20	24,20	19,34	24,90	19,90
504615010027917	TORSILAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	22,58	18,04	26,09	20,85	27,90	22,29	28,10	22,46	28,30	22,62	29,11	23,25
540917080033603	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	29,73	23,76	34,36	27,46	36,74	29,36	36,89	29,56	37,25	29,77	38,33	30,63
540917080033503	MIOFLEX A (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	(125 + 50 + 300 + 30) MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	3,96	3,16	4,58	3,66	4,89	3,91	4,93	3,94	4,96	3,96	5,11	4,08
541718010017417	TANDENE (CELLERA)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	11,85	9,47	13,69	10,94	14,64	11,70	14,75	11,79	14,85	11,87	15,28	12,21
541718010017317	TANDENE (CELLERA)	(125,0 + 50,0 + 300,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,50	19,90	28,77	22,99	30,77	24,59	30,96	24,76	31,20	24,93	32,11	25,66
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	50,00	72,31	57,78	77,32	61,79	77,86	62,22	78,41	62,66	80,68	64,47
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	8,53	12,33	9,85	13,19	10,54	13,28	10,61	13,37	10,69	13,76	11,00
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	17,94	25,94	20,73	27,74	22,17	27,94	22,33	28,13	22,48	28,95	23,13
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	6,22	4,97	7,19	5,75	7,69	6,15	7,74	6,19	7,79	6,22	8,02	6,41
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	14,40	11,51	16,64	13,30	17,79	14,22	17,92	14,32	18,04	14,41	18,57	14,84
500506901116318	TANDRILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	14,87	11,88	17,18	13,73	18,38	14,69	18,50	14,79	18,63	14,89	19,17	15,32
500506902112316	TANDRILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,73	23,76	34,36	27,46	36,74	29,36	36,99	29,56	37,25	29,77	38,33	30,63
500514100057903	TANDRILAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(300,0 + 125,0 + 50,0 +30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,96	3,16	4,58	3,66	4,89	3,91	4,93	3,94	4,96	3,96	5,11	4,08
514005701114415	TANDERALGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	11,43	9,13	13,21	10,56	14,12	11,28	14,22	11,36	14,32	11,44	14,74	11,78
514005702110413	TANDERALGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,12	19,27	27,87	22,27	29,81	23,82	30,01	23,98	30,23	24,16	31,10	24,85
521900304116416	ALGI TANDERIL (GLENMARK)	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,25	7,38	10,69	8,54	11,43	9,13	11,51	9,20	11,59	9,26	11,93	9,53

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 6 de setembro de 2013) ou venda 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 2015.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120068307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504602409154418, 504602409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100054907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616080002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoActiv (GGREM 525220070026007) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00014

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 02/12/2020, 12h00.

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														
521900301117411	ALGI TANDERIL (GLENMARK)	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,12	16,48	26,72	21,35	28,57	22,80	28,77	22,99	28,97	23,15	29,81	23,82
516318030002817	BESEROL (MEGALABS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 04	3,97	3,17	4,59	3,67	4,91	3,92	4,94	3,95	4,97	3,97	5,12	4,09
516318030002617	BESEROL (MEGALABS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 12	12,34	9,86	14,26	11,40	15,25	12,19	15,38	12,28	15,46	12,35	15,91	12,71
502818301110411	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	3,97	3,17	4,59	3,67	4,91	3,92	4,94	3,95	4,97	3,97	5,12	4,09
510405602110415	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	66,15	52,86	76,44	61,08	81,74	65,32	82,31	65,77	82,89	66,24	85,29	68,15
502818302117416	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	12,34	9,86	14,26	11,40	15,25	12,19	15,38	12,28	15,46	12,35	15,91	12,71
510416080132903	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,33	8,25	11,94	9,54	12,77	10,21	12,85	10,27	12,94	10,34	13,32	10,64
510405601114417	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,48	17,15	24,80	19,82	26,52	21,19	26,70	21,34	26,89	21,48	27,67	22,11
533010401111410	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,08	20,82	28,96	23,14	30,97	24,75	31,16	24,90	31,40	25,09	32,31	25,82
507715801111411	INFRALAX (EMS)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	22,29	17,81	25,70	20,59	27,54	22,03	27,74	22,19	27,93	22,32	28,74	22,97
507715804110416	INFRALAX (EMS)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC)	73,46	58,73	84,69	67,84	90,78	72,54	91,41	73,05	92,05	73,56	94,72	75,60
507715803114418	INFRALAX (EMS)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	11,20	8,95	12,94	10,34	13,84	11,06	13,94	11,14	14,03	11,21	14,44	11,54
507715805117414	INFRALAX (EMS)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC)	146,89	117,36	169,74	135,66	181,52	145,01	182,76	146,08	184,07	147,09	189,40	151,35
PRINCÍPIO ATIVO: CARISOPRODOL;PARACETAMOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO SÓDICO														
516320100003007	BESEROL (MEGALABS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	21,90	17,50	25,31	20,23	27,06	21,62	27,25	21,78	27,44	21,93	28,24	22,57
PRINCÍPIO ATIVO: CARMELOSE SÓDICA														
501003102173311	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 15 ML (**)	46,26	36,97	53,46	42,72	57,16	45,68	57,56	46,00	57,97	46,32	59,85	47,67
501003103137414	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 10 ML (**)	25,23	20,16	29,16	23,30	31,18	24,92	31,40	25,09	31,62	25,27	32,53	25,99
501003101177311	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 15 ML (**)	37,87	30,25	43,76	34,97	46,80	37,40	47,12	37,65	47,46	37,93	48,83	39,02
501003104176316	FRESH TEARS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML (**)	12,62	10,08	14,58	11,65	16,59	12,48	15,70	12,55	15,81	12,63	16,27	13,00
540916030019104	LACRILAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	17,25	13,79	19,95	15,94	21,33	17,05	21,48	17,17	21,63	17,28	22,25	17,78
506720060083407	PLENIGELL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	40,72	32,54	47,06	37,61	50,32	40,21	50,67	40,49	51,03	40,78	52,50	41,95
504813080017604	NEO FRESH (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	17,36	13,87	20,06	16,03	21,45	17,14	21,60	17,26	21,75	17,38	22,38	17,88
540916030019204	LACRILAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	25,89	20,69	29,92	23,91	31,99	25,56	32,22	25,75	32,44	25,92	33,38	26,67
506720060083307	PLENIGELL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (**)	16,15	12,91	18,66	14,91	19,96	15,95	20,10	16,06	20,24	16,17	20,82	16,64
510417060155303	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (**)	1742,66	1392,66	2013,80	1609,23	2153,45	1720,62	2168,49	1732,64	2183,75	1745,04	2246,97	1795,56
510416100133604	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	12,95	10,35	14,96	11,95	16,00	12,79	16,11	12,87	16,23	12,97	16,70	13,35
510417060155203	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	34,65	27,69	40,27	32,18	43,07	34,42	43,37	34,65	43,67	34,90	44,94	35,91
506719070079417	ECOFILM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	32,45	25,93	37,50	29,97	40,10	32,04	40,38	32,27	40,66	32,49	41,84	33,43
506719070079317	ECOFILM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	11,06	8,84	12,78	10,21	13,67	10,92	13,76	11,00	13,86	11,08	14,26	11,40
PRINCÍPIO ATIVO: CARMUSTINA														
504116010054417	BECENUN (BIOLAB SANUS)	100 MG PO LIOF INF CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML	2382,09	1903,50	2706,92	2163,10	2889,99	2293,41	2887,38	2307,31	2904,99	2321,38	2977,61	2379,41
542716120003705	GLIADEL (EISAI S)	7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1	36136,25	28876,48	41758,62	33369,31	44654,58	35683,48	44986,47	35932,71	45282,73	36185,43	46593,76	37233,07
PRINCÍPIO ATIVO: CARVÃO VEGETAL ATIVADO														
533020030068407	CARVEROL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	250MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	16,23	12,97	18,76	14,99	20,06	16,03	20,20	16,14	20,34	16,25	20,93	16,73

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, 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 do 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044224061544 16, 5044024081534 10, 5044161220060907, 5044161220060907, 5044161220060907, 5044171000548 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 529616050002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoltry (GGREM 529220070029507) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001495

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARVEDILOL														
552920010104817	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	12,5 MG COM BL AL PLAS OPC X 15	22,12	17,68	25,14	20,05	25,65	21,30	25,81	21,42	26,98	21,56	27,55	22,10
504101201111418	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	30,76	24,58	34,95	27,93	37,06	29,61	37,28	29,79	37,51	29,97	38,45	30,73
532700504117413	KARVIL (TORRENT DO BRASIL)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	35,28	28,19	40,09	32,04	42,51	33,97	42,76	34,17	43,02	34,28	44,10	35,24
525313010038105	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	29,74	23,77	33,80	27,01	35,83	28,63	36,05	28,81	36,27	28,98	37,18	29,71
538812070042805	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	29,74	23,77	33,80	27,01	35,83	28,63	36,05	28,81	36,27	28,98	37,18	29,71
541812070001906	CARVEDILOL (EMS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	29,74	23,77	33,80	27,01	35,83	28,63	36,05	28,81	36,27	28,98	37,18	29,71
504200600407	CARVEDILOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	13,25	10,59	15,06	12,04	15,96	12,75	16,06	12,83	16,18	12,91	16,56	13,23
528520090175907	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	16,16	12,91	18,36	14,67	19,47	15,56	19,59	15,65	19,71	15,75	20,20	16,14
531608201113415	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	29,57	23,63	33,60	26,85	35,63	28,47	35,84	28,64	36,06	28,82	36,95	29,53
532713010015506	CARVEDILOL (TORRENT DO BRASIL)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,48	47,53	67,57	54,00	71,64	57,26	72,07	57,59	72,51	57,94	74,33	59,40
525319060062117	CARDBET (NOVA QUIMICA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,48	47,53	67,59	54,01	71,66	57,28	72,10	57,62	72,54	57,97	74,35	59,41
538812070042906	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,50	47,55	67,61	54,03	71,69	57,29	72,12	57,63	72,56	57,98	74,38	59,44
525313010038206	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,50	47,55	67,61	54,03	71,69	57,29	72,12	57,63	72,56	57,98	74,38	59,44
538812090045003	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,50	47,55	67,61	54,03	71,69	57,29	72,12	57,63	72,56	57,98	74,38	59,44
541812070002006	CARVEDILOL (EMS)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,50	47,55	67,61	54,03	71,69	57,29	72,12	57,63	72,56	57,98	74,38	59,44
526112070085706	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	59,50	47,55	67,61	54,03	71,69	57,29	72,12	57,63	72,56	57,98	74,38	59,44
528520090176907	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300	203,82	162,87	231,61	185,08	245,67	196,24	247,05	197,42	248,58	198,62	254,78	203,60
510015070042606	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	559,32	446,95										
510015070042706	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	839,02	670,46										
510015070042606	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	932,25	744,96										
510014120016006	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	116,93	93,04										
526112070085806	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	119,01	95,10	135,24	108,07	143,39	114,58	144,25	115,27	145,13	115,97	148,76	118,87
525313010036306	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	119,01	95,10	135,24	108,07	143,39	114,58	144,25	115,27	145,13	115,97	148,76	118,87
538812070043006	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	119,01	95,10	135,24	108,07	143,39	114,58	144,25	115,27	145,13	115,97	148,76	118,87
528520090176007	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	119,01	95,10	135,24	108,07	143,39	114,58	144,25	115,27	145,13	115,97	148,76	118,87
521000908111415	DIVELOL (S BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	32,32	25,83	38,73	29,35	38,96	31,12	39,18	31,31	39,41	31,49	40,40	32,28
521018070010003	DIVELOL (S BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,50	15,58	22,16	17,71	23,49	18,77	23,64	18,89	23,78	19,00	24,38	19,48
521000908112419	DIVELOL (S BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	18,59	14,85	21,13	16,88	22,40	17,90	22,53	18,00	22,67	18,12	23,24	18,57
504101205117419	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	32,56	26,02	37,00	29,57	39,23	31,35	39,47	31,54	39,71	31,73	40,70	32,52
504116030055003	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	51,55	41,18	58,54	55,99	74,16	59,26	74,61	59,62	75,06	59,98	76,94	61,48
552920010104817	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	86,82	69,38	98,66	78,84	104,60	83,59	105,24	84,10	105,88	84,61	108,53	86,73
506905608111116	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	44,25	35,36	50,28	40,18	53,31	42,60	53,64	42,86	53,96	43,12	55,31	44,20
506905607111111	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,80	15,02	21,36	17,07	22,65	18,10	22,79	18,21	22,93	18,32	23,50	18,78
529201201119312	COREG (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	25,91	20,70	29,44	23,52	31,22	24,95	31,41	25,10	31,60	25,25	32,39	25,88
525071503118910	CARVEDILOL (SANOFI MEDLEY .)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	42,70	34,12	48,52	38,77	51,45	41,11	51,78	41,36	52,07	41,61	53,38	42,66
541814060005403	CARDBET (EMS)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	27,81	22,22	31,60	25,25	33,51	26,78	33,71	26,94	33,91	27,10	34,78	27,78
536220020010407	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	59,48	47,53	67,59	54,01	71,66	57,28	72,10	57,62	72,54	57,97	74,35	59,41
523700606114418	CARDILOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,74	23,77	33,80	27,01	35,83	28,63	36,05	28,81	36,27	28,98	37,18	29,71
			20,98	16,77	23,84	19,05	25,28	20,20	25,43	20,32	25,59	20,45	26,23	20,96

(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 sendo de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por ente 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002.); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120068307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402405154416, 504402409152410, 504416120050007, 504416120060007, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT [Código GGREM 524618090002307] está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal].

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPoliv (GGREM 529Z2007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001490

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARVEDILOL														
52370080913412	CARDILOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	38,57	31,82	44,97	35,94	47,67	38,09	47,96	38,32	48,26	38,57	49,48	39,52
5529200101044417	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	25 MG COM BL AL PLAS OPC X 15	28,87	23,07	32,81	26,22	34,78	27,79	34,99	27,96	35,21	28,14	36,09	28,84
5529200101044517	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	25 MG COM BL AL PLAS OPC X 30	52,01	41,56	59,10	47,23	62,86	50,07	63,04	50,37	63,43	50,69	65,01	51,95
5285200901761107	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CL BL AL AL X 30	23,72	18,95	26,95	21,53	28,58	22,84	28,75	22,97	28,93	23,12	29,65	23,69
5041012021104414	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	36,15	28,89	41,06	32,83	43,55	34,80	43,82	35,02	44,09	35,23	45,19	36,11
5253136010038408	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	33,35	26,65	37,90	30,29	40,18	32,11	40,42	32,30	40,67	32,50	41,69	33,31
5418120700021108	CARVEDILOL (EMS)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	33,35	26,65	37,90	30,29	40,18	32,11	40,42	32,30	40,67	32,50	41,69	33,31
5084200800406107	CARVEDILOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	19,45	15,54	22,10	17,66	23,43	18,72	23,58	18,84	23,72	18,95	24,31	19,43
5316082021111416	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	35,26	28,18	40,07	32,02	42,46	33,95	42,74	34,15	43,00	34,36	44,08	35,23
5380120400110706	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	63,00	50,34	71,59	57,21	75,90	60,65	76,36	61,02	76,88	61,43	78,75	62,93
5253190600622117	CARDBET (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	66,70	53,30	75,80	60,57	80,36	64,22	80,85	64,61	81,34	65,00	83,38	66,63
5261120700085806	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	66,71	53,31	75,81	60,58	80,37	64,22	80,86	64,62	81,35	65,01	83,39	66,64
5253130100385108	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	66,71	53,31	75,81	60,58	80,37	64,22	80,86	64,62	81,35	65,01	83,39	66,64
5388120700431106	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	66,71	53,31	75,81	60,58	80,37	64,22	80,86	64,62	81,35	65,01	83,39	66,64
5418120700022206	CARVEDILOL (EMS)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	66,71	53,31	75,81	60,58	80,37	64,22	80,86	64,62	81,35	65,01	83,39	66,64
5388120900451103	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	66,71	53,31	75,81	60,58	80,37	64,22	80,86	64,62	81,35	65,01	83,39	66,64
5285200901770107	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL AL X 300	299,20	239,08	340,00	271,69	380,48	288,06	362,67	289,81	364,88	291,58	374,60	295,68
5418120700023006	CARVEDILOL (EMS)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	133,42	106,62	151,61	121,15	160,75	128,45	161,72	129,23	162,71	130,02	166,78	133,27
5261120700860006	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	133,42	106,62	151,61	121,15	160,75	128,46	161,72	129,23	162,71	130,02	166,78	133,27
5388120700432006	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	133,42	106,62	151,61	121,15	160,75	128,46	161,72	129,23	162,71	130,02	166,78	133,27
5285200901766007	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	47,43	37,90	53,90	43,07	57,14	45,66	57,49	45,94	57,84	46,22	59,29	47,39
5210180100095803	DIVELOL (S BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	8,66	6,92	9,84	7,86	10,43	8,33	10,50	8,39	10,56	8,44	10,83	8,66
5210009021144111	DIVELOL (S BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	19,50	15,58	22,16	17,71	23,49	18,77	23,64	18,89	23,78	19,00	24,38	19,48
5210180700101103	DIVELOL (S BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,58	14,85	21,11	16,87	22,39	17,89	22,52	18,00	22,66	18,11	23,23	18,56
5237090301154113	CARDILOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,06	27,23	38,73	30,96	41,06	32,81	41,31	33,01	41,56	33,21	42,60	34,04
5210009091194117	DIVELOL (S BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	32,56	26,02	37,00	29,57	39,23	31,35	39,47	31,54	39,71	31,73	40,70	32,52
5237009101114111	CARDILOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	51,52	41,17	58,55	46,79	62,07	49,60	62,45	49,90	62,83	50,21	64,40	51,46
5041012061134117	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	72,30	57,77	82,16	65,65	87,11	69,61	87,64	70,03	88,17	70,46	90,38	72,22
5041160300551103	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	101,96	81,48	115,86	92,58	122,84	98,16	123,59	98,76	124,34	99,36	127,45	101,85
5069056041141116	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,94	35,11	49,93	39,90	52,94	42,30	53,26	42,56	53,59	42,82	54,93	43,90
5289201202115310	COREG (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 14	47,89	38,27	54,42	43,49	57,70	46,11	58,05	46,39	58,40	46,67	59,86	47,83
5250715041141119	CARVEDILOL (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,72	37,33	53,09	42,42	56,28	44,98	56,63	45,25	56,96	45,53	58,40	46,67
5327090501141112	KARVIL (TORRENT DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,20	36,92	54,77	43,77	58,07	46,40	58,42	46,68	58,78	46,97	60,25	48,15
5418140600085503	CARDBET (EMS)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	66,70	53,30	75,80	60,57	80,36	64,22	80,85	64,61	81,34	65,00	83,38	66,63
5362202001010607	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	33,35	26,65	37,90	30,29	40,18	32,11	40,42	32,30	40,67	32,50	41,69	33,31
5327130100156606	CARVEDILOL (TORRENT DO BRASIL)	25,0 MG COM CT BL AL AL X 30	66,67	53,28	75,76	60,54	80,33	64,19	80,81	64,57	81,30	64,97	83,34	66,60
5529200101041117	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,125 MG COM BL AL PLAS OPC X 15	17,11	13,67	19,44	15,53	20,61	16,47	20,74	16,57	20,87	16,68	21,39	17,09
5041012031144112	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	23,81	19,03	27,06	21,62	28,69	22,93	28,85	23,05	29,04	23,21	29,76	23,78

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115161200605307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039925-36.2018.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061406154416 5044024091534410, 5044161200600007, 5044161200600307, 5044161200605907, 5044171000845307 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150900023307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RisPolivy (GGREM 5292200700205607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001947

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARVEDILOL														
526313010037705	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	23,79	19,01	27,03	21,60	28,66	22,90	28,84	23,05	29,01	23,18	29,74	23,77
538812070042406	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	23,79	19,01	27,03	21,60	28,66	22,90	28,84	23,05	29,01	23,18	29,74	23,77
5418120700015 08	CARVEDILOL (EMS)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	23,79	19,01	27,03	21,60	28,66	22,90	28,84	23,05	29,01	23,18	29,74	23,77
538812090044603	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	23,79	19,01	27,03	21,60	28,66	22,90	28,84	23,05	29,01	23,18	29,74	23,77
528520090178307	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	16,53	13,29	18,90	15,19	20,04	16,01	20,16	16,11	20,28	16,21	20,79	16,61
5316082031 16411	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	22,06	17,63	25,07	20,03	26,56	21,24	26,74	21,37	26,90	21,50	27,58	22,04
526313010037806	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	47,57	38,01	54,06	43,20	57,31	45,80	57,66	46,08	58,01	46,36	59,46	47,51
538812090044703	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	47,57	38,01	54,06	43,20	57,31	45,80	57,66	46,08	58,01	46,36	59,46	47,51
538812070042506	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	47,57	38,01	54,06	43,20	57,31	45,80	57,66	46,08	58,01	46,36	59,46	47,51
5418120700016 06	CARVEDILOL (EMS)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	47,57	38,01	54,06	43,20	57,31	45,80	57,66	46,08	58,01	46,36	59,46	47,51
526112070085306	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	47,57	38,01	54,06	43,20	57,31	45,80	57,66	46,08	58,01	46,36	59,46	47,51
525319060061917	CARDBET (NOVA QUIMICA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	47,58	38,02	54,07	43,21	57,33	45,81	57,67	46,08	58,02	46,36	59,46	47,53
528520090176707	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300	209,80	167,65	238,41	190,51	252,77	201,99	254,30	203,21	255,85	204,45	262,25	209,56
528520090176407	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	33,27	26,59	37,81	30,21	40,08	32,03	40,33	32,23	40,57	32,42	41,59	33,24
526112070085406	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	95,12	76,01	108,09	86,37	114,60	91,58	115,30	92,14	116,00	92,70	118,90	95,01
523708907110416	CARDILOL (UBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,98	16,77	23,84	19,05	25,28	20,20	25,43	20,32	25,59	20,45	26,23	20,96
5041012071141 8	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	47,65	38,08	54,16	43,27	57,41	45,88	57,76	46,16	58,11	46,44	59,56	47,59
552920010104617	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	33,31	26,62	37,85	30,25	40,13	32,07	40,38	32,27	40,62	32,46	41,64	33,28
506905605110114	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	15,42	12,32	17,52	14,00	18,56	14,85	18,69	14,93	18,80	15,02	19,28	15,41
506905605117112	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,54	15,61	22,20	17,74	23,54	18,81	23,68	18,92	23,83	19,04	24,43	19,52
521012040006803	DIVELOL (S BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	32,56	26,02	37,00	29,57	39,23	31,35	39,47	31,54	39,71	31,73	40,70	32,52
521009041 17416	DIVELOL (S BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	19,50	15,58	22,16	17,71	23,49	18,77	23,64	18,89	23,78	19,00	24,36	19,46
532700507116418	KARVIL (TORRENT DO BRASIL)	3,125 MG COM CT BL ALIAL X 30	27,35	21,86	31,06	24,84	32,95	26,33	33,15	26,49	33,35	26,65	34,19	27,32
5418140600082 03	CARDBET (EMS)	3,125 MG COM CT BL ALIAL X 30	47,58	38,02	54,07	43,21	57,33	45,81	57,67	46,08	58,02	46,36	59,46	47,53
536220020010607	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO)	3,125 MG COM REV CT BL AL AL X 15	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,57	8,27	6,61	8,32	6,65	8,53	6,82
552920010104217	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	6,25 MG COM BL AL PLAS OPC X 15	19,21	15,35	21,83	17,44	23,14	18,49	23,28	18,60	23,43	18,72	24,01	19,19
5041012041 10410	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	26,76	21,38	30,41	24,30	32,24	25,76	32,44	25,92	32,63	26,07	33,45	26,73
538812090044803	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	26,72	21,35	30,36	24,26	32,19	25,72	32,39	25,88	32,59	26,04	33,40	26,69
526313010037905	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	26,72	21,35	30,36	24,26	32,19	25,72	32,39	25,88	32,59	26,04	33,40	26,69
5418120700017 06	CARVEDILOL (EMS)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	26,72	21,35	30,36	24,26	32,19	25,72	32,39	25,88	32,59	26,04	33,40	26,69
538812070042606	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	26,72	21,35	30,36	24,26	32,19	25,72	32,39	25,88	32,59	26,04	33,40	26,69
506420080040807	CARVEDILOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	13,25	10,58	15,06	12,04	15,96	12,75	16,06	12,83	16,16	12,91	16,56	13,23
528520090176507	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	16,16	12,91	18,36	14,67	19,47	15,56	19,58	15,65	19,71	15,75	20,20	16,14
5316082041 12411	CARVEDILAT (EMS SIGMA PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	25,60	20,46	29,09	23,25	30,84	24,64	31,03	24,80	31,22	24,95	32,00	25,57
532713010015406	CARVEDILOL (TORRENT DO BRASIL)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,39	42,66	60,67	48,48	64,33	51,41	64,72	51,72	65,11	52,03	66,74	53,33
525319060062017	CARDBET (NOVA QUIMICA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,43	42,70	60,72	48,52	64,37	51,44	64,76	51,75	65,16	52,07	66,79	53,37
526313010038006	CARVEDILOL (NOVA QUIMICA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,43	42,70	60,72	48,52	64,37	51,44	64,76	51,75	65,16	52,07	66,79	53,37
538812070042706	CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,43	42,70	60,72	48,52	64,37	51,44	64,76	51,75	65,16	52,07	66,79	53,37

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 81 e 140 de 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.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115180206830 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161220600 07, 5044161220606 07, 5044171000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento ReFolky (GGREM 5292200700295 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto a CMED.

0001748

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 02/12/2020, 12h00.

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: CARVEDILOL														
5416120700018 05	CARVEDILOL (EMS)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,43	42,70	60,72	48,52	64,37	51,44	64,76	51,75	65,16	52,07	66,79	53,37
5261207008550 6	CARVEDILOL (GERMED)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,43	42,70	60,72	48,52	64,37	51,44	64,76	51,75	65,16	52,07	66,79	53,37
5388120900449 03	CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	53,43	42,70	60,72	48,52	64,37	51,44	64,76	51,75	65,16	52,07	66,79	53,37
5285200901766 07	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	203,82	162,87	231,61	185,08	245,57	196,24	247,05	197,42	248,56	198,62	254,78	203,60
5100150700431 06	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	502,32	401,40										
5100150700430 06	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP)	753,36	602,01										
5100150700429 08	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP)	837,23	669,03										
5100141200155 06	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	106,79	85,34										
5261120700856 06	CARVEDILOL (GERMED)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	106,87	85,40	121,44	97,04	128,76	102,89	129,54	103,52	130,33	104,15	133,58	106,75
5285200901762 07	CARVEDILOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	32,32	25,83	36,73	29,35	38,94	31,12	39,18	31,31	39,41	31,49	40,40	32,29
5041012061164 13	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	53,55	42,79	60,85	48,64	64,52	51,55	64,91	51,87	65,30	52,19	66,94	53,49
5529200101047 17	CARVEDILOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,44	29,92	42,55	34,00	45,11	36,05	45,36	36,25	45,66	36,49	46,80	37,40
5069056071131 10	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	17,34	13,86	19,70	15,74	20,89	16,69	21,02	16,80	21,15	16,90	21,68	17,33
5069056011151 11	CARVEDILOL (BIOLAB FARMA GENERICOS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,42	17,92	25,48	20,36	27,01	21,59	27,18	21,72	27,34	21,85	28,03	22,40
5250715071131 13	CARVEDILOL (SANOFI MEDLEY .)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,00	19,18	27,27	21,79	28,92	23,11	29,09	23,25	29,27	23,39	30,00	23,97
5327005081124 16	KARVIL (TORRENT DO BRASIL)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	31,19	24,92	35,44	28,32	37,58	30,03	37,81	30,21	38,04	30,40	38,99	31,16
5418140600089 03	CARDSET (EMS)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	53,45	42,71	60,74	48,54	64,40	51,46	64,79	51,77	65,18	52,08	66,81	53,39
5362200020103 07	CARVEDILOL (ZYDUS NIKKHO)	6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	26,71	21,34	30,35	24,25	32,18	25,71	32,38	25,88	32,57	26,03	33,39	26,68
5210009051134 14	DIVELOL (S BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	17,36	13,87	19,73	15,77	20,92	16,72	21,04	16,81	21,17	16,92	21,70	17,34
5210009071164 10	DIVELOL (S BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	17,74	14,18	20,16	16,11	21,37	17,08	21,50	17,18	21,63	17,28	22,18	17,73
5210187009990 3	DIVELOL (S BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,16	16,91	24,05	19,22	25,49	20,37	25,65	20,50	25,80	20,62	26,45	21,14
5210120400089 03	DIVELOL (S BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	32,55	26,02	37,00	29,57	39,23	31,35	39,47	31,54	39,71	31,73	40,70	32,52
5237008081174 14	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,98	16,77	23,84	19,05	25,28	20,20	25,43	20,32	25,59	20,45	26,23	20,96
5237006121144 15	CARDILOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	39,57	31,62	44,97	35,94	47,67	38,09	47,96	38,32	48,26	38,57	49,46	39,52
5292012041183 17	COREG (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	6,250 MG COM CT BL AL/AL X 14	38,36	30,66	43,59	34,83	46,22	36,94	46,50	37,16	46,78	37,38	47,95	38,32
PRINCÍPIO ATIVO: CASSIA ANGUSTIFOLIA, VAHL														
5404191200117 07	NATULAXE (NATULAB S.A)	34 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	31,02	24,79	35,85	28,65	38,03	30,65	38,60	30,85	38,87	31,06	40,00	31,96
PRINCÍPIO ATIVO: CASSIA SENNA L.														
5041200500681 07	LAXETTE (BIOLAB SANUS)	55,6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	23,30	18,62	26,93	21,52	28,79	23,01	28,99	23,17	29,20	23,33	30,04	24,00
PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR														
5261257011311 11	CEFACLOR (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	43,74	34,95	49,70	39,71	52,70	42,11	53,02	42,37	53,34	42,62	54,68	43,70
5316007071314 19	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + COL	53,86	43,04	61,20	48,90	64,89	51,85	65,28	52,16	65,68	52,48	67,33	53,80
5250653051311 16	CEFACLOR MONOIDRATADO (SANOFI MEDLEY .)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	39,06	31,21	44,39	35,47	47,06	37,61	47,35	37,84	47,63	38,06	48,83	39,02
5418200701341 07	CEFACLOR (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	47,73	38,14	54,24	43,34	57,51	45,96	57,85	46,23	58,21	46,52	59,68	47,67
5077043021351 15	CEFACLOR (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	47,73	38,14	54,24	43,34	57,51	45,96	57,85	46,23	58,21	46,52	59,68	47,67
5261203021151 11	CEFACLOR (GERMED)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	47,17	37,69	53,60	42,83	56,83	45,41	57,18	45,69	57,52	45,96	58,96	47,11
5077043041161 16	CEFACLOR (EMS)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	60,94	48,70	69,25	55,34	73,42	58,67	73,87	59,03	74,32	59,38	76,18	60,88
5316008041104 12	CEGLOR (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PVDC X 10	47,11	37,65	53,53	42,77	56,76	45,36	57,10	45,63	57,45	45,91	58,89	47,06

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200693 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044161200609 07, 5044171000549 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150900230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 5292200700286 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001.49

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFACLOR														
526125702138111	CEFACLOR (GERMED)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	59,45	47,54	67,56	53,99	71,63	57,24	72,06	57,58	72,50	57,93	74,31	59,38
531600709135410	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + COL	73,17	58,47	83,15	66,45	88,16	70,45	88,69	70,87	89,23	71,30	91,46	73,08
525065306138111	CEFACLOR MONOIDRATADO (SANOFI MEDLEY .)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	53,10	42,43	60,34	48,22	63,88	51,13	64,36	51,43	64,76	51,75	66,38	53,06
5418200701342O7	CEFACLOR (EMS)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	64,87	51,84	73,72	58,91	78,16	62,46	78,63	62,83	79,11	63,22	81,09	64,80
507704300131113	CEFACLOR (EMS)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	64,87	51,84	73,72	58,91	78,16	62,46	78,63	62,83	79,11	63,22	81,09	64,80
531600803114317	CECLOR (EMS SIGMA PHARMA)	750 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PVDC X 14	99,00	79,11	112,50	89,90	119,26	95,32	120,00	95,89	120,73	96,48	123,75	98,89
PRINCÍPIO ATIVO: CEFACLOR MONOIDRATADO														
538819120070607	CEFACLOR (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	44,73	35,74	50,83	40,62	53,89	43,06	54,22	43,33	54,55	43,59	55,91	44,68
PRINCÍPIO ATIVO: CEFADROXILA														
525063801131114	CEFADROXILA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	87,97	70,30	99,97	79,89	105,99	84,70	106,63	85,21	107,28	85,73	109,96	87,87
541819120114707	CEFADROXILA (EMS)	100 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS DPC X 100 ML + DOSAD	84,58	67,59	96,11	76,80	101,90	81,41	102,52	81,92	103,15	82,43	105,73	84,49
511512902132117	CEFADROXILA (SANDOZ DO BRASIL)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS	77,75	62,13	88,35	70,60	93,67	74,85	94,24	75,31	94,82	75,77	97,19	77,67
525063802136111	CEFADROXILA (SANOFI MEDLEY .)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	42,50	33,96	48,30	38,60	51,20	40,91	51,52	41,17	51,83	41,42	53,13	42,46
507704402131111	CEFADROXILA (EMS)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS DPC X 100 ML + DOSAD	42,62	34,05	48,43	38,70	51,35	41,03	51,66	41,28	51,98	41,54	53,28	42,56
511512901136119	CEFADROXILA (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS	34,05	27,21	38,69	30,92	41,02	32,78	41,27	32,98	41,52	33,18	42,56	34,01
508001502139110	CEFADROXILA (EUROFARMA S)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	38,77	30,98	44,06	35,21	46,71	37,33	46,99	37,55	47,26	37,78	48,46	38,72
511512903112111	CEFADROXILA (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 08	22,92	18,32	26,06	20,82	27,81	22,06	27,78	22,20	27,95	22,33	28,65	22,89
507704401137115	CEFADROXILA (EMS)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	30,42	24,31	34,57	27,63	36,85	29,29	36,87	29,46	37,10	29,65	38,03	30,39
508001501116117	CEFADROXILA (EUROFARMA S)	500 MG CAP DURA CT ENV AL PLAS X 8	28,87	23,07	32,81	26,22	34,78	27,79	34,99	27,96	35,21	28,14	36,09	28,84
525063901116111	CEFADROXILA (SANOFI MEDLEY .)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	37,75	30,17	42,90	34,28	45,48	36,34	45,76	36,57	46,04	36,79	47,19	37,71
538818401116416	CEDROXIL (LEGRAND PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	32,59	26,04	37,03	29,59	39,27	31,38	39,50	31,56	39,74	31,76	40,74	32,56
520731601110414	CEFANAXIL (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8	41,90	33,48	47,61	38,04	50,48	40,34	50,79	40,59	51,10	40,83	52,38	41,86
520730901110111	CEFADROXILA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC TRANS X 8	38,57	30,82	43,83	35,02	46,47	37,13	46,75	37,36	47,04	37,59	48,21	38,52
507704403138117	CEFADROXIL MONOHIDRATADO (EMS)	500MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML	84,58	67,59	96,11	76,80	101,90	81,43	102,52	81,92	103,15	82,43	105,73	84,49
PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA														
525064302137115	CEFALEXINA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	75,52	60,35	85,82	68,58	90,99	72,71	91,54	73,15	92,10	73,60	94,40	75,44
520705006138112	CEFALEXINA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	24,54	19,61	27,89	22,29	29,57	23,63	29,75	23,77	29,93	23,92	30,68	24,52
520705005131114	CEFALEXINA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	1258,96	1006,03	1430,64	1143,28	1516,82	1212,09	1526,01	1219,43	1535,32	1226,87	1573,70	1257,54
525920050054607	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	14,71	11,75	16,72	13,36	17,72	14,16	17,83	14,25	17,94	14,34	18,39	14,70
525064301130117	CEFALEXINA (SANOFI MEDLEY .)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	29,11	23,26	33,08	26,43	35,07	28,02	35,28	28,19	35,50	28,37	36,39	29,08
525920050054707	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	10,70	8,55	12,16	9,72	12,89	10,30	12,97	10,36	13,05	10,43	13,38	10,69
525064305111117	CEFALEXINA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY .)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	19,05	15,22	21,65	17,30	22,95	18,34	23,09	18,45	23,23	18,56	23,81	19,03
525064306116112	CEFALEXINA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY .)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	14,98	11,97	17,02	13,60	18,05	14,42	18,16	14,51	18,27	14,60	18,73	14,97
500119010027005	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 10	15,02	12,00	18,20	14,54	19,30	15,42	19,42	15,52	19,54	15,62	20,03	16,01
500100803115118	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 100	181,43	144,98	206,17	164,75	216,59	173,08	219,92	175,74	221,26	176,81	226,79	181,23
520705003112112	CEFALEXINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13,99	11,18	15,90	12,71	16,86	13,47	16,96	13,55	17,06	13,63	17,49	13,98
520705002116114	CEFALEXINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40	54,35	43,43	61,76	49,35	65,48	52,32	65,86	52,64	66,26	52,96	67,94	54,29

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.
(3) O preço da apresentação do Código GGREM 511518120059007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033525-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044161200503 07, 5044161202050 07, 5044171000649 07 serão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246180900030 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPshyy (GGREM 5292200700256 07) aguarda análise de pedido de readequação junto à CMED.

0001250

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFALEXINA														
520713010068406	CEFALEXINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	716,23	572,34	813,90	650,39	862,93	689,57	868,16	693,75	873,45	697,97	895,29	715,43
520705001111119	CEFALEXINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	11,42	9,13	12,98	10,37	13,76	11,00	13,84	11,06	13,93	11,13	14,28	11,41
529901502111110	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	34,79	27,80	39,53	31,59	41,92	33,50	42,17	33,70	42,43	33,91	43,49	34,75
500119020027106	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 10	12,95	10,35	14,72	11,76	15,60	12,47	15,70	12,55	15,79	12,62	16,19	12,94
500100601112111	CEFALEXINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 6	10,35	8,27	11,76	9,40	12,47	9,96	12,55	10,03	12,62	10,08	12,94	10,34
527916030022208	CEFALEXINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 8	10,37	8,29	11,78	9,41	12,49	9,98	12,57	10,04	12,65	10,11	12,96	10,36
PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA														
531610801114112	CEFALEXINA (EMS SIGMA PHARMA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	37,72	30,14	42,66	34,25	45,45	36,32	45,72	36,53	46,00	36,76	47,15	37,68
501301801118115	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	72,56	57,98	82,45	65,88	87,42	69,86	87,95	70,28	88,49	70,71	90,70	72,48
501301803110112	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	231,53	185,02	263,10	210,24	278,95	222,94	280,64	224,29	282,35	225,63	289,41	231,27
536501507119317	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	342,11	273,38	388,76	310,66	412,18	329,37	414,68	331,37	417,21	333,39	427,64	341,73
501301802114114	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	45,16	36,09	51,32	41,01	54,41	43,48	54,74	43,74	55,07	44,01	56,45	45,11
536501506112319	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	69,48	55,52	78,95	63,09	83,71	66,89	84,22	67,30	84,73	67,71	86,85	69,40
536501505132316	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	1,5 G PÓ SUS OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS	20,97	16,76	23,83	19,04	25,27	20,19	25,42	20,31	25,57	20,43	26,21	20,94
536501504136318	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS	116,25	92,90	132,10	105,56	140,06	111,92	140,91	112,60	141,77	113,29	145,31	116,12
525919040051906	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	56,03	44,77	63,67	50,88	67,51	53,95	67,92	54,28	68,33	54,60	70,04	55,97
525919040052006	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	78,44	62,68	89,14	71,23	94,51	75,52	95,08	75,98	95,66	76,44	98,05	78,35
525919040052106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	168,08	134,31	191,00	152,63	202,51	161,83	203,73	162,80	204,98	163,80	210,10	167,89
525919040052206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	224,09	179,07	254,65	203,49	269,99	215,78	271,62	217,05	273,28	218,38	280,11	223,84
525919040052306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	336,14	268,61	381,98	305,24	404,99	323,66	407,44	325,58	409,93	327,56	420,18	335,77
507704604115117	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	45,13	36,06	51,28	40,98	54,37	43,45	54,70	43,71	55,04	43,98	56,41	45,08
525919040051806	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	45,16	36,09	51,32	41,01	54,41	43,48	54,74	43,74	55,07	44,01	56,45	45,11
525919040052906	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	56,03	44,77	63,67	50,88	67,51	53,95	67,92	54,28	68,33	54,60	70,04	55,97
525919040052606	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	78,44	62,68	89,14	71,23	94,51	75,52	95,08	75,98	95,66	76,44	98,05	78,35
525919040052706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	168,08	134,31	191,00	152,63	202,51	161,83	203,73	162,80	204,98	163,80	210,10	167,89
525919040052806	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40	224,09	179,07	254,65	203,49	269,99	215,78	271,62	217,05	273,28	218,38	280,11	223,84
525919040052906	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	336,14	268,61	381,98	305,24	404,99	323,66	407,44	325,58	409,93	327,56	420,18	335,77
525919040052406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	44,81	35,81	50,92	40,69	53,99	43,14	54,32	43,41	54,65	43,67	56,01	44,76
538618100056908	CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	45,16	36,09	51,32	41,01	54,41	43,48	54,74	43,74	55,07	44,01	56,45	45,11
528120050113207	CEFALEXINA (GERMED)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	45,17	36,10	51,33	41,02	54,42	43,49	54,75	43,75	55,09	44,02	56,46	45,12
538519050007703	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	3,0 G PÓ SUS OR CT FR VD AMB (CAPAC 30 ML) + CGT + BICO DOS	41,95	33,52	47,67	38,09	50,54	40,38	50,85	40,63	51,16	40,88	52,44	41,91
533025002137112	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	27,16	21,70	30,86	24,66	32,72	26,15	32,92	26,31	33,12	26,47	33,95	27,13
520713004130417	LEXIN (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	28,13	22,48	31,97	25,55	33,89	27,08	34,10	27,25	34,30	27,41	35,16	28,10

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS (318/2002). ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação do Código GGREM 515151812006830? foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM/504402409153416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504417120064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% de medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoiny (GGREM 529220070026807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001571

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFALEXINA MONOIDRATADA														
5013200100026407	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	17,82	14,24	20,25	16,18	21,47	17,15	21,60	17,25	21,73	17,35	22,28	17,80
5115052011324111	KEFLAXINA (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	26,31	21,02	29,90	23,89	31,70	25,33	31,89	25,48	32,09	25,64	32,89	26,28
5048120700134 06	CEFALEXINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	29,08	23,24	33,05	26,41	35,04	28,00	35,25	28,17	35,46	28,34	36,35	29,05
5100012041314 19	FURP-CEFALEXINA (FURP)	50 MG/ML PO SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 80ML + 50 COP	231,95	185,03	263,13	210,27	278,98	222,83	280,67	224,28	282,36	225,65	289,44	231,29
5080018021331 14	CEFALEXINA (EUROFARMA S)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	28,81	23,02	32,74	26,16	34,71	27,74	34,92	27,90	35,13	28,07	36,01	28,78
5365016031313 12	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS	54,54	51,57	73,34	56,61	77,76	62,14	78,23	62,51	78,71	62,90	80,68	64,47
5077046031351 14	CEFALEXINA (EMS)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	30,80	24,61	35,00	27,97	37,11	29,65	37,33	29,83	37,56	30,01	38,50	30,77
5013180200252 06	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	41,95	33,52	47,67	38,09	50,54	40,39	50,85	40,63	51,16	40,88	52,44	41,91
5013018051311 17	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL	41,94	33,51	47,66	38,09	50,53	40,38	50,84	40,63	51,15	40,87	52,43	41,90
5013180200253 06	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	25,16	20,11	28,59	22,85	30,31	24,22	30,50	24,37	30,68	24,52	31,45	25,14
5013018061361 12	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL	25,00	19,98	28,14	22,49	29,71	23,74	27,88	22,28	28,05	22,41	28,75	22,97
5259039011184 15	CEFAGEL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,71	14,95	21,26	16,98	22,54	18,01	22,68	18,12	22,82	18,24	23,39	18,69
5013004041154 14	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	558,25	446,10	634,38	506,93	672,59	537,47	676,67	540,73	680,79	544,02	697,61	557,47
5064090011131 19	CEFALEXINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	15,31	12,23	17,40	13,90	18,45	14,74	18,56	14,83	18,67	14,92	19,14	15,30
5013004021124 16	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	23,49	18,77	26,69	21,33	28,30	22,61	28,47	22,75	28,65	22,89	29,36	23,46
5115052031194 10	KEFLAXINA (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	13,01	10,40	14,78	11,81	15,87	12,52	15,77	12,60	15,67	12,58	16,26	12,99
5330209000718 07	CEF (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,78	14,21	20,20	16,14	21,42	17,12	21,55	17,22	21,68	17,32	22,23	17,76
5330251021151 10	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,02	14,40	20,46	16,37	21,71	17,35	21,84	17,45	21,98	17,57	22,53	18,00
5330170800655 08	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	355,54	284,11	404,02	322,95	428,36	342,36	430,96	344,28	433,59	346,48	444,43	355,15
5250875021101 18	CEFALEXINA MONOIDRATADA (SANOFI MEDLEY .)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB FRAC X 2)	73,18	58,48	83,16	66,46	88,17	70,46	88,70	70,89	89,24	71,31	91,48	73,10
5330251011191 12	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	14,03	11,21	15,94	12,74	16,90	13,50	17,01	13,59	17,11	13,67	17,54	14,02
5100012031174 16	FURP-CEFALEXINA (FURP)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS TRANS X 200	113,68	91,00	129,41	103,41	137,20	109,84	138,04	110,31	138,88	110,98	142,35	113,75
5207161001057 03	LEXIN (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	11,16	8,92	12,68	10,13	13,45	10,75	13,53	10,81	13,61	10,88	13,95	11,15
5365015011103 18	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	35,94	28,72	40,84	32,64	43,30	34,60	43,56	34,81	43,83	35,02	44,93	35,90
5077046021121 10	CEFALEXINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	16,13	12,89	18,33	14,65	19,43	15,53	19,55	15,62	19,67	15,72	20,16	16,11
5080018031131 17	CEFALEXINA (EUROFARMA S)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,59	14,86	21,13	16,89	22,40	17,90	22,53	18,00	22,67	18,12	23,24	18,57
5077046011161 12	CEFALEXINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	19,02	15,20	21,61	17,27	22,92	18,32	23,05	18,42	23,20	18,54	23,78	19,00
5259190400531 06	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	25,53	20,40	29,01	23,18	30,76	24,58	30,95	24,73	31,13	24,88	31,91	25,50
5259190400532 06	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	54,73	43,73	62,19	49,70	65,94	52,69	66,34	53,01	66,74	53,33	68,41	54,67
5259190400531 06	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40	72,98	58,30	82,91	66,25	87,90	70,24	88,44	70,67	88,98	71,10	91,20	72,88
5259190400534 06	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50	109,45	87,45	124,38	99,39	131,87	105,38	132,67	106,02	133,48	106,66	136,81	109,32
5261204021111 16	CEFALEXINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	13,30	10,63	15,11	12,07	16,02	12,80	16,12	12,88	16,22	12,96	16,63	13,29
5259190400530 06	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	14,59	11,66	16,58	13,25	17,58	14,05	17,68	14,13	17,79	14,22	18,24	14,58
5418170200190 06	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	15,69	12,54	17,83	14,25	18,90	15,10	19,02	15,20	19,13	15,29	19,61	15,67
5388190200619 06	CEFALEXINA (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	23,36	18,67	26,55	21,22	28,14	22,49	28,32	22,63	28,49	22,77	29,20	23,33

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115161200699307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5048024061544 16, 5048024061534 10, 5044161200600 07, 5044161200603 07, 5044161200605 07, 5044171000549 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPaivy (GGREM 5292200700266 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0001352

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFALEXINA MONOIDRATADA														
5316156011131113	CEFALEXINA (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 6	14,81	11,83	16,63	13,45	17,84	14,26	17,95	14,34	18,05	14,43	18,51	14,79
5115105021151113	CEFALEXINA (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,03	17,60	25,09	20,00	26,54	21,21	26,70	21,34	26,87	21,47	27,54	22,01
5013018111131117	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	581,70	464,91	663,13	528,31	700,95	560,13	705,20	563,53	709,50	566,96	727,24	581,14
5013018071161115	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	75,37	60,23	85,95	68,44	90,81	72,57	91,38	73,01	91,81	73,44	94,21	75,28
5365015021173116	KEFLEX (S BAGÓ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	179,01	143,05	203,42	162,55	215,67	172,34	216,96	173,39	218,30	174,44	223,76	178,81
5013018081121113	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	121,14	96,80	137,66	110,00	145,95	116,63	146,84	117,34	147,73	118,05	151,43	121,01
5013018091191117	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	23,30	18,62	26,48	21,16	28,07	22,43	28,24	22,57	28,41	22,70	29,13	23,28
5261508009550 6	CEFALEXINA (GERMED)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	16,62	13,28	18,89	15,10	20,02	16,00	20,15	16,10	20,27	16,20	20,78	16,61
5259190405170 6	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	18,25	14,58	20,74	16,57	21,99	17,57	22,12	17,68	22,26	17,79	22,81	18,23
5416170200191 05	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	19,02	15,20	21,61	17,27	22,92	18,32	23,05	18,42	23,20	18,54	23,78	19,00
PRINCÍPIO ATIVO: CEFALEXINA MONOIDRATADA;CEFALEXINA														
5207161001058 03	LEXIN (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	13,96	11,16	15,85	12,67	16,82	13,44	16,92	13,52	17,02	13,60	17,45	13,94
PRINCÍPIO ATIVO: CEFALOTINA SÓDICA														
5134160700277 06	CEFALOTINA SODICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	209,05	167,09	237,56	189,92	251,87	201,31	253,39	202,53	254,94	203,78	261,31	208,81
5134160300274 04	KEFALOMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	222,76	178,01	253,14	202,28	268,39	214,47	270,01	215,76	271,66	217,08	278,45	222,51
5415120300005 14	CEFLEN (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	324,76	259,52	369,05	294,91	391,26	312,67	393,65	314,57	396,05	316,48	405,95	324,39
5330015021554 10	CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC	327,88	262,09	372,70	297,82	395,18	315,77	397,55	317,69	399,98	319,62	409,98	327,62
5207180901107 06	CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	324,40	259,23	368,64	294,58	390,84	312,32	393,21	314,21	395,61	316,13	405,50	324,04
5207130300873 08	CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 4ML	324,40	259,23	368,64	294,58	390,84	312,32	393,21	314,21	395,61	316,13	405,50	324,04
5013003011543 11	KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	335,55	268,14	381,31	304,71	404,28	323,06	406,73	325,02	409,21	327,00	419,44	335,18
5044131200368 18	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS	4,35	3,48	4,94	3,95	5,24	4,19	5,27	4,21	5,30	4,23	5,44	4,35
5044131200369 16	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	4,35	3,48	4,94	3,95	5,24	4,19	5,27	4,21	5,30	4,23	5,44	4,35
5044131200370 16	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	4,35	3,48	4,94	3,95	5,24	4,19	5,27	4,21	5,30	4,23	5,44	4,35
5044140100466 18	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML	6,34	5,07	7,20	5,75	7,64	6,11	7,68	6,14	7,73	6,18	7,93	6,34
5044140100464 18	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML	6,34	5,07	7,20	5,75	7,64	6,11	7,68	6,14	7,73	6,18	7,93	6,34
5044131200371 15	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	436,23	348,59	495,72	396,13	525,58	419,99	528,76	422,53	531,99	425,11	545,29	435,74
5044140100463 18	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	634,03	506,66	720,49	575,74	763,09	610,02	768,52	614,12	773,21	617,87	792,54	633,32
5044131200372 16	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML	436,23	348,59	495,72	396,13	525,58	419,99	528,76	422,53	531,99	425,11	545,29	435,74
5044131200374 18	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	436,23	348,59	495,72	396,13	525,58	419,99	528,76	422,53	531,99	425,11	545,29	435,74
5044140100467 18	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	317,03	253,34	360,26	287,88	381,96	305,22	384,28	307,08	386,62	308,95	396,29	316,69
5044140100465 18	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML	317,03	253,34	360,26	287,88	381,96	305,22	384,28	307,08	386,62	308,95	396,29	316,69
5263027011551 11	CEFALOTINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML (**)	218,08	174,27	247,82	198,03	262,75	209,96	264,34	211,23	265,95	212,52	272,80	217,83
5001001061551 18	CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	218,11	174,29	247,85	198,06	262,78	209,99	264,38	211,27	265,99	212,55	272,64	217,87
5013021071501 14	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PO SOL INJ IMMV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	218,10	174,28	247,84	198,05	262,77	209,98	264,36	211,29	265,98	212,55	272,63	217,86
PRINCÍPIO ATIVO: CEFAZOLINA SÓDICA														
5263015071521 10	CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	468,24	366,18	520,73	416,12	562,10	441,18	565,44	443,86	568,83	446,56	572,60	457,72
5013200800279 07	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	223,87	178,89	254,40	203,29	269,72	215,53	271,36	216,84	273,01	218,16	279,84	223,62

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, 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 PMVG, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200869307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061544 16, 5044024061534 10, 5044161200869307, 5044161200869307, 5044161200869307 e 5044171000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150900023 07) está mantido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020607-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPoliv (GGREM 5292200700025 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0153

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFAZOLINA SÓDICA														
5013200600027507	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10ML	223,87	178,69	254,40	203,29	269,72	215,52	271,36	216,84	273,01	218,16	279,84	223,62
5001002041571115	CEFAZOLINA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	430,72	344,19	489,45	391,12	518,94	414,69	522,08	417,19	525,27	419,74	538,40	430,24
5330238011561111	CEFAZOLINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	452,96	361,96	514,73	411,32	545,73	436,09	549,04	438,74	552,38	441,41	566,20	452,45
5013002011511319	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	717,94	573,71	815,84	651,94	864,99	691,21	870,23	695,40	875,54	699,64	897,43	717,14
5013200600028007	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	447,74	357,79	508,80	406,58	539,45	431,08	542,72	433,69	546,02	436,32	559,68	447,24
5013200600027707	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML	447,74	357,79	508,80	406,58	539,45	431,08	542,72	433,69	546,02	436,32	559,68	447,24
5134190400279006	CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS	8,94	7,14	10,16	8,12	10,77	8,61	10,84	8,66	10,90	8,71	11,18	8,93
5013200600027807	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	8,95	7,15	10,17	8,13	10,78	8,61	10,85	8,67	10,91	8,72	11,19	8,94
5013200600027407	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML	8,95	7,15	10,17	8,13	10,78	8,61	10,85	8,67	10,91	8,72	11,19	8,94
5415120300006004	CELOZINA (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	309,49	247,21	351,69	281,00	372,88	297,90	375,14	299,70	377,43	301,53	386,86	309,12
5013200600027607	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	223,87	178,69	254,40	203,29	269,72	215,52	271,36	216,84	273,01	218,16	279,84	223,62
5134190400260006	CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	447,30	357,44	508,30	406,18	538,92	430,65	542,18	433,26	545,49	435,90	559,13	446,80
5415121000039013	CELOZINA (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	619,00	494,64	703,41	562,10	745,78	595,85	750,30	599,50	754,88	603,15	773,75	618,29
5134011003157411	CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	258,67	206,70	293,94	234,89	311,65	249,04	313,54	250,55	315,45	252,08	323,34	258,38
5134151100025206	CEFAZOLINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	447,30	357,44	508,30	406,18	538,92	430,65	542,18	433,26	545,49	435,90	559,13	446,80
5013023001511112	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	466,63	372,88	530,26	423,73	562,20	449,25	565,61	451,96	569,05	454,74	583,29	466,11
5044140100445918	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	1092,85	873,30	1241,58	992,39	1316,69	1052,17	1324,67	1058,54	1332,74	1064,99	1366,06	1091,62
5044140100442118	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	218,57	174,66	248,38	198,48	263,34	210,44	264,93	211,70	266,55	213,00	273,21	218,32
5013200600028107	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	8,95	7,15	10,17	8,13	10,78	8,61	10,85	8,67	10,91	8,72	11,19	8,94
5013200600028207	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	447,74	357,79	508,80	406,58	539,45	431,08	542,72	433,69	546,02	436,32	559,68	447,24
PRINCÍPIO ATIVO: CEFOTAXIMA SÓDICA														
5001003101511117	CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1594,43	1274,11	1811,85	1447,86	1921,00	1535,07	1932,64	1544,37	1944,43	1553,78	1993,04	1592,64
5263017021584116	CETAZIMA (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1164,14	966,25	1345,61	1075,28	1429,67	1140,05	1435,32	1146,98	1444,07	1153,96	1480,18	1182,81
5044140100425408	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	4023,98	3215,56	4572,71	3654,05	4848,17	3874,17	4877,55	3897,65	4907,29	3921,42	5029,98	4019,46
5044140100425508	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	804,80	643,12	914,55	730,82	969,64	774,84	975,51	779,53	981,46	784,28	1006,00	803,39
5028026021593114	CLAFORAN (SANOFI-AVENTIS)	250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML	68,47	54,71	77,81	62,18	82,49	65,92	82,99	66,32	83,50	66,72	85,59	68,40
5263017011514411	CETAZIMA (NOVAFARMA)	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	705,98	564,15	802,25	641,08	850,58	679,70	855,73	683,81	860,95	687,98	882,48	705,19
PRINCÍPIO ATIVO: CEFOXITINA SÓDICA														
5013009011514419	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML	916,26	732,18	1041,20	832,02	1109,93	882,15	1110,62	887,50	1117,39	892,91	1145,33	915,23
5013170200245103	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML	1832,55	1464,39	2082,44	1664,06	2207,89	1764,32	2221,27	1775,02	2234,82	1785,85	2290,69	1830,49
5263026021571116	CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + DIL 20 AMP PLAS TRANS X 10 ML	398,52	318,45	452,86	361,88	480,14	383,68	483,05	386,00	486,00	388,36	498,15	398,07
5263180800151105	CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	484,36	387,05	550,41	439,83	583,57	466,33	587,10	469,15	590,68	472,01	605,45	483,82
5263180800152006	CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS	968,72	774,10	1100,82	879,67	1167,13	932,65	1174,21	938,31	1181,37	944,03	1210,90	967,63
5044140100421118	CEFTON (BLAU)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	3251,84	2598,95	3695,27	2952,89	3917,88	3130,78	3941,62	3149,75	3965,68	3168,96	4064,60	3248,18
5044140100509006	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS	3251,33	2598,14	3694,69	2952,43	3917,26	3130,28	3941,01	3149,26	3965,04	3168,46	4064,16	3247,67

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 venda 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO. ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comercio – ALC -, Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5116181200693007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925.38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615416, 50440240915341 0, 50441612060007, 50441612060907, 50441710005490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020397-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 5292200702860 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://sr.saude.gov.br/wpnui/#/6

0001571

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFOXITINA SÓDICA														
5044140100507 06	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD TRANS	650,27	618,63	738,94	690,49	783,46	729,66	788,21	829,86	793,01	630,69	812,84	646,54
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAROLINA FOSAMILA														
5023140600234 02	ZINFORO (ASTRAZENECA DO BRASIL)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1997,68	1596,35	2308,50	1844,72	2458,59	1972,65	2485,83	1985,43	2503,31	2000,39	2575,79	2058,31
5227160100700 17	ZINFORO (WYETH)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1997,68	1596,35	2308,50	1844,72	2458,59	1972,65	2485,83	1985,43	2503,31	2000,39	2575,79	2058,31
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA														
5013008021534 13	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I	772,78	617,53	878,15	701,74	936,06	744,01	936,70	748,52	942,41	753,08	965,96	771,92
5001009021561 14	CEFTAZIDIMA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1258,39	1009,58	1429,99	1142,71	1516,13	1211,54	1525,32	1218,88	1534,62	1226,31	1572,99	1256,98
5013140700386 03	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I	1545,57	1236,06	1756,33	1403,48	1862,13	1488,03	1873,42	1497,05	1884,84	1506,19	1931,96	1543,80
5044140100451 18	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS	4253,22	3398,75	4833,21	3862,22	5124,36	4094,88	5155,42	4119,70	5186,85	4144,81	5316,53	4248,44
5044140100448 18	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS	847,66	677,37	963,25	769,73	1021,28	816,11	1027,47	821,06	1033,73	826,07	1059,58	846,71
5106034011543 14	FORTAZ (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	42,53	33,99	48,33	38,62	51,24	40,95	51,55	41,19	51,87	41,45	53,16	42,48
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA SODICA														
5263006031584 19	CEFTAFOR (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS X 14ML	1578,30	1261,22	1793,52	1433,20	1901,57	1519,58	1913,09	1528,75	1924,76	1538,08	1972,88	1576,53
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA														
5134008021534 17	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	534,18	426,85	607,02	485,07	643,59	514,29	647,49	517,41	651,44	520,57	667,73	533,58
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA;AVIBACTAM SÓDICO														
5227181100824 02	TORGENA (WYETH)	2000 MG + 500 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	4919,80	3931,41	5685,26	4543,09	6070,63	4850,15	6122,00	4892,09	6185,08	4926,50	6343,55	5069,13
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA														
5207180401098 06	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML	71,53	57,16	81,26	64,95	86,18	68,87	86,70	69,28	87,23	69,73	89,41	71,45
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA														
5292051011513 14	ROCEFIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 G IM PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 3,6 ML	113,16	90,40	128,59	102,76	136,34	108,95	137,16	109,60	138,00	110,28	141,45	113,03
5207200031524 11	TEUCEF (TEUTO BRASILEIRO)	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1523,45	1217,39	1731,19	1383,39	1835,48	1466,73	1846,81	1475,63	1857,97	1484,62	1904,31	1521,73
5207181001108 06	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1537,64	1228,73	1747,32	1396,28	1852,58	1480,40	1863,81	1489,37	1875,17	1498,45	1922,05	1535,91
5263007031504 12	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	2392,58	1911,91	2718,84	2172,62	2882,63	2303,51	2900,10	2317,47	2917,78	2331,80	2990,73	2389,89
5013025091511 15	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1598,33	1278,02	1817,42	1452,30	1926,90	1539,79	1938,58	1549,12	1950,40	1558,56	1999,16	1597,53
5013200700284 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	787,29	611,14	871,92	696,75	924,45	738,73	930,05	743,20	935,72	747,73	959,11	766,42
5013200400266 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	799,67	839,02	908,72	726,16	963,48	769,90	969,30	774,57	975,21	779,29	999,59	798,77
5013200700263 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML	787,29	611,14	871,92	696,75	924,45	738,73	930,05	743,20	935,72	747,73	959,11	766,42
5013200400265 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML	799,67	639,02	908,72	726,16	963,48	769,90	969,30	774,57	975,21	779,29	999,59	798,77
5013200700287 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1634,57	1226,27	1743,83	1393,49	1848,68	1477,44	1860,08	1486,39	1871,43	1495,46	1918,21	1532,84
5013200400269 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1599,33	1278,02	1817,42	1452,30	1926,90	1539,79	1938,58	1549,12	1950,40	1558,56	1999,16	1597,53
5013200700289 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	1634,57	1226,27	1743,83	1393,49	1848,68	1477,44	1860,08	1486,39	1871,43	1495,46	1918,21	1532,84
5013200400270 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	1599,33	1278,02	1817,42	1452,30	1926,90	1539,79	1938,58	1549,12	1950,40	1558,56	1999,16	1597,53
5013200700286 07	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	30,69	24,52	34,88	27,87	36,98	29,55	37,20	29,73	37,43	29,91	38,36	30,65

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5111516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024081534 16, 5044024081534 10, 5044161200600 07, 5044161200603 07, 5044161200609 07, 5044171000648 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160500022 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliv (GGREM 5292220070026 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://pfs.saude.gov.br/pfservice

0001 55

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA														
501320040028807	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML	31,99	25,56	36,35	29,05	38,54	30,80	38,78	30,99	39,01	31,17	39,99	31,96
501320070028907	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	30,69	24,52	34,88	27,87	36,98	29,55	37,20	29,73	37,43	29,91	38,36	30,65
501320040027107	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	31,99	25,56	36,35	29,05	38,54	30,80	38,78	30,99	39,01	31,17	39,99	31,96
501320070028507	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	30,69	24,52	34,88	27,87	36,98	29,55	37,20	29,73	37,43	29,91	38,36	30,65
501320040026707	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	31,99	25,56	36,35	29,05	38,54	30,80	38,78	30,99	39,01	31,17	39,99	31,96
501320070029107	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	767,29	613,14	871,92	696,75	924,45	738,73	930,05	743,20	935,72	747,73	958,11	765,42
501320040027207	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	799,67	639,02	908,72	726,16	963,46	769,80	969,30	774,57	975,21	779,29	998,59	798,27
501320070029007	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1534,57	1226,27	1743,83	1393,49	1848,88	1477,44	1860,08	1486,39	1871,43	1495,46	1916,21	1530,84
501320040027307	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1599,33	1278,02	1817,42	1452,30	1926,90	1539,79	1938,58	1549,12	1950,40	1558,56	1999,16	1597,53
541512030001214	CELLTRIAXON (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS	2461,10	1967,07	2796,71	2234,95	2965,18	2369,43	2983,15	2383,81	3001,34	2398,31	3076,38	2458,34
541515060003703	CELLTRIAXON (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	1230,56	983,34	1398,36	1117,43	1482,60	1184,75	1491,59	1191,93	1500,66	1199,19	1538,20	1229,18
504416060057306	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	33,87	27,07	38,49	30,76	40,81	32,61	41,05	32,80	41,30	33,00	42,34	33,83
504416060056706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	33,87	27,07	38,49	30,76	40,81	32,61	41,05	32,80	41,30	33,00	42,34	33,83
504416060057806	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS	3387,86	2707,24	3849,64	3076,41	4081,76	3261,73	4106,50	3281,50	4131,64	3301,51	4234,83	3384,05
504416060057206	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS	3387,86	2707,24	3849,64	3076,41	4081,76	3261,73	4106,50	3281,50	4131,64	3301,51	4234,83	3384,05
504414010045818	TRIAXTON (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS	5102,34	4077,28	5798,12	4633,28	6147,40	4912,39	6184,65	4942,15	6222,35	4972,29	6377,93	5096,60
504414010045618	TRIAXTON (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1020,46	815,45	1159,61	926,54	1229,47	982,47	1236,92	988,42	1244,45	994,45	1275,58	1019,32
520720004159418	TEUCEF (TEUTO BRASILEIRO)	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML	21,52	17,20	24,45	19,54	25,93	20,72	26,08	20,84	26,24	20,97	26,90	21,50
506002201159110	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	21,01	16,79	23,88	19,08	25,31	20,22	25,47	20,35	25,62	20,47	26,26	20,98
526320040015107	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	1G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	2392,58	1911,81	2718,84	2172,52	2882,63	2303,51	2900,10	2317,47	2917,78	2331,60	2990,73	2389,89
529205103154310	ROCEFIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	500 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	66,07	52,80	75,08	60,00	79,60	63,61	80,08	63,99	80,57	64,38	82,59	66,00
520720008154416	TEUCEF (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML	14,12	11,28	16,05	12,83	17,01	13,59	17,12	13,68	17,22	13,76	17,65	14,10
520718040109706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML	40,65	32,48	46,97	37,53	50,23	40,14	50,53	40,42	50,84	40,74	52,41	41,88
526300702154414	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	521,23	416,51	592,31	473,32	627,99	501,83	631,79	504,86	635,65	507,95	651,54	520,65
526320040015007	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	500MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB	521,23	416,51	592,31	473,32	627,99	501,83	631,79	504,86	635,65	507,95	651,54	520,65
PRINCÍPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SÓDICA														
529205104150319	ROCEFIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	52,11	41,64	59,22	47,32	62,78	50,17	63,16	50,47	63,55	50,78	65,14	52,05
513400302156415	AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	328,11	262,19	372,85	297,94	395,31	315,89	397,71	317,81	400,13	319,74	410,14	327,74
509101103151111	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	1541,39	1231,72	1751,58	1399,59	1857,10	1484,01	1868,35	1493,00	1879,74	1502,10	1928,74	1539,66
501300703155418	KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1782,34	1424,27	2025,39	1618,49	2147,40	1715,99	2160,41	1725,38	2173,59	1735,82	2227,93	1780,34
506002206150111	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	1 G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	1660,49	1326,90	1886,92	1507,64	2000,59	1598,67	2012,71	1608,36	2024,99	1618,17	2075,51	1658,62

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 515151612006900 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033625-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402405154415, 504402403153410, 504416120060007, 504415120060307, 504416120089907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-39.2020.4.01.3400 - 2ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070028607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0130

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 02/12/2020, 12h00.

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: CEFTRIAXONA SÓDICA														
508019050125303	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	1 G PO SOL INJ IM/IM CT 50 FA VD TRANS	1660,49	1326,90	1686,92	1507,84	2000,59	1598,67	2012,71	1608,36	2024,99	1618,17	2075,61	1658,62
543518100005503	TRIAXIN (MOMENTA .)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	101,55	81,10	115,40	92,22	122,35	97,77	123,09	98,36	123,84	98,96	126,94	101,44
508018110123706	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	94,53	75,54	107,42	85,84	113,89	91,01	114,58	91,56	115,28	92,12	118,18	94,42
543515120002317	TRIAXIN (MOMENTA .)	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML	20,31	16,23	23,08	18,44	24,47	19,55	24,62	19,67	24,77	19,79	25,39	20,29
529205105157317	ROCEFIN (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD TRANS + AMP DIL X 5,0 ML	34,56	27,62	39,27	31,38	41,84	33,27	41,89	33,47	42,15	33,68	43,20	34,52
543515120002217	TRIAXIN (MOMENTA .)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	12,48	9,97	14,18	11,33	15,04	12,02	15,13	12,09	15,22	12,16	15,60	12,47
508002203151117	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA (EUROFARMA S)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML	13,97	11,16	15,88	12,69	16,83	13,45	16,93	13,53	17,04	13,62	17,46	13,95
PRINCÍPIO ATIVO: CEFUROXIMA SÓDICA														
510609001158311	ZINACEF (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	750 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL x 6 ML	39,20	[illegible]	44,55	[illegible]	47,23	[illegible]	47,52	[illegible]	47,80	[illegible]	48,99	[illegible]
513416020027006	CEFUROXIMA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PO INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS	1221,30	976,96	1387,84	1109,92	1471,45	1175,84	1480,36	1182,85	1489,39	1190,27	1526,63	1219,93
500101002159115	CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS	579,81	463,83	658,88	526,91	698,57	558,29	702,80	561,61	707,09	565,04	724,76	579,15
500113070014206	CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	750 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1159,64	920,67	1317,77	1047,82	1397,16	1110,47	1405,62	1117,27	1414,19	1123,96	1449,55	1151,94
501301203156413	KEROXIME (ANTIBIOTICOS DO BRASIL)	750 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1450,95	1159,45	1648,81	1317,96	1748,13	1396,95	1758,73	1405,40	1769,45	1413,97	1813,69	1449,32
541512030001104	ZENCEF (MYLAN LABORATORIOS)	750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1203,57	961,77	1367,69	1092,92	1450,08	1158,76	1458,87	1165,78	1467,77	1172,90	1504,46	1202,21
PRINCÍPIO ATIVO: CELECOXIBE														
529920050064407	CELECOXIBE (RANBAXY)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	27,67	22,27	31,67	25,31	33,58	26,83	33,78	26,99	33,99	27,16	34,84	27,84
529920050064507	CELECOXIBE (RANBAXY)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	41,60	33,40	47,50	37,96	50,36	40,24	50,67	40,49	50,98	40,74	52,25	41,75
541820060129007	CELECOXIBE (EMS)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	13,94	11,14	15,84	12,66	16,80	13,43	16,90	13,51	17,00	13,58	17,43	13,93
526120100123207	CELECOXIBE (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	13,94	11,14	15,84	12,66	16,80	13,43	16,90	13,51	17,00	13,58	17,43	13,93
525320070060207	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	13,94	11,14	15,84	12,66	16,80	13,43	16,90	13,51	17,00	13,58	17,43	13,93
525320070060307	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	27,00	21,58	30,68	24,52	32,53	25,99	32,73	26,16	32,93	26,32	33,75	26,97
541820060129107	CELECOXIBE (EMS)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	27,67	22,27	31,67	25,31	33,58	26,83	33,78	26,99	33,99	27,16	34,84	27,84
526120100123307	CELECOXIBE (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	27,67	22,27	31,67	25,31	33,58	26,83	33,78	26,99	33,99	27,16	34,84	27,84
525320070060407	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	40,50	32,40	46,02	36,80	48,80	39,02	49,09	39,23	49,39	39,47	50,63	40,49
541820060129207	CELECOXIBE (EMS)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	41,61	33,41	47,51	37,96	50,37	40,25	50,68	40,50	50,99	40,75	52,26	41,76
526120100123407	CELECOXIBE (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	41,61	33,41	47,51	37,96	50,37	40,25	50,68	40,50	50,99	40,75	52,26	41,76
541820060129907	CELECOXIBE (EMS)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	5,57	4,45	6,33	5,06	6,71	5,36	6,75	5,39	6,79	5,43	6,96	5,56
526120100123107	CELECOXIBE (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	5,57	4,45	6,33	5,06	6,71	5,36	6,75	5,39	6,79	5,43	6,96	5,56
525320070060107	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	5,57	4,45	6,33	5,06	6,71	5,36	6,75	5,39	6,79	5,43	6,96	5,56
525320070060507	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	81,00	64,73	92,05	73,56	97,59	77,98	98,18	78,46	98,78	78,94	101,25	80,91
541820060129307	CELECOXIBE (EMS)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	83,82	66,62	95,02	75,93	100,75	80,51	101,36	81,00	101,98	81,49	104,53	83,53
526120100123507	CELECOXIBE (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	83,82	66,62	95,02	75,93	100,75	80,51	101,36	81,00	101,98	81,49	104,53	83,53
522714100043806	CELECOXIBE (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	13,94	11,14	15,84	12,66	16,80	13,43	16,90	13,51	17,00	13,58	17,43	13,93
520714070091806	CELECOXIBE (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	27,88	22,28	31,68	25,32	33,59	26,84	33,79	27,00	34,00	27,17	34,85	27,85
552820050065517	DICOXIBE (S PFIZER)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	38,61	30,85	43,88	35,07	46,52	37,17	46,80	37,40	47,09	37,63	48,26	38,56
552820030064117	CELEBRA (S PFIZER)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	42,88	34,27	48,73	38,94	51,66	41,28	51,98	41,54	52,29	41,78	53,60	42,83

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comercio – 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441S 50440240615341O 50441612006O307 50441612006O307 50441612006O907, 50441710005#907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1029937-83.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoiny (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001571

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 02/12/2020, 12h00.

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: CELECOXIBE														
52271607004740 3	DICOXIBE (WYETH)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	38,61	30,85	43,86	35,07	46,52	37,17	46,80	37,40	47,09	37,63	48,29	38,66
53622011001190 7	CELECOXIBE (ZYDUS NIKKHO)	200 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	67,05	53,58	76,19	60,88	80,78	64,55	81,27	64,94	81,77	65,34	83,81	66,97
50462010007880 7	CELECOXIBE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	22,64	18,09	25,73	20,56	27,28	21,80	27,44	21,93	27,61	22,06	28,30	22,61
50462010007890 7	CELECOXIBE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	33,96	27,14	38,59	30,84	40,92	32,70	41,16	32,89	41,41	33,09	42,45	33,92
50462010007900 7	CELECOXIBE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	67,93	54,26	77,19	61,68	81,84	65,40	82,34	65,80	82,84	66,20	84,91	67,85
52992005006480 7	CELECOXIBE (RANBAXY)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	22,93	18,32	26,06	20,83	27,63	22,08	27,79	22,21	27,96	22,34	28,66	22,90
52992005006470 7	CELECOXIBE (RANBAXY)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 15	33,95	27,13	38,58	30,83	40,90	32,68	41,15	32,88	41,40	33,08	42,44	33,91
52992005006480 7	CELECOXIBE (RANBAXY)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	67,04	53,57	76,18	60,86	80,77	64,54	81,26	64,93	81,76	65,34	83,80	66,96
50801712012040 6	COLECOXIBE (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	22,95	18,34	26,08	20,84	27,65	22,09	27,82	22,23	27,99	22,37	28,69	22,93
54352007001390 7	DUCOX (MOMENTA .)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	26,26	[illegible]	29,84	[illegible]	31,64	[illegible]	31,83	[illegible]	32,02	[illegible]	32,83	[illegible]
54262010001410 7	CIBEX (SUPERA FARMA S S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	26,60	21,26	30,23	24,15	32,05	25,61	32,24	25,76	32,44	25,92	33,25	26,57
50801712012030 4	COQUES (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10	27,11	21,66	30,81	24,62	32,68	26,10	32,86	26,25	33,06	26,42	33,89	27,08
50801712012050 6	COLECOXIBE (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 15	33,96	27,14	38,59	30,84	40,92	32,70	41,16	32,89	41,41	33,09	42,45	33,92
50802011013740 7	COQUES (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	4,78	[illegible]	5,41	[illegible]	5,73	4,58	5,77	4,61	5,80	[illegible]	5,95	[illegible]
54352011001640 7	DUCOX (MOMENTA .)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 2	4,76	3,80	5,41	4,32	5,73	4,58	5,77	4,61	5,80	4,63	5,95	4,75
50801712012080 6	COLECOXIBE (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	67,05	53,58	76,19	60,88	80,78	64,55	81,27	64,94	81,77	65,34	83,81	66,97
54352007001340 7	DUCOX (MOMENTA .)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	69,04	55,17	78,45	62,69	83,18	66,47	83,68	66,87	84,20	67,29	86,30	68,96
50801809012240 3	COQUES (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	71,27	56,95	80,99	64,72	85,87	68,62	86,39	69,03	86,91	69,45	89,09	71,19
54262010001420 7	CIBEX (SUPERA FARMA S S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	79,79	63,76	90,67	72,45	96,13	76,82	96,72	77,29	97,30	77,75	99,74	79,70
54262010001400 7	CIBEX (SUPERA FARMA S S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	10,64	8,50	12,09	9,66	12,82	10,24	12,90	10,31	12,98	10,37	13,30	10,63
50801809012150 3	COQUES (EUROFARMA S)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 4	9,51	7,60	10,81	8,64	11,46	9,16	11,53	9,21	11,60	9,27	11,89	9,50
52532007008070 7	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	22,22	17,76	25,25	20,18	26,77	21,39	26,93	21,52	27,10	21,66	27,78	22,20
54182006012940 7	CELECOXIBE (EMS)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	22,94	18,33	26,07	20,83	27,64	22,09	27,81	22,22	27,98	22,36	28,68	22,92
52612010012370 7	CELECOXIBE (GERMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	22,94	18,33	26,07	20,83	27,64	22,09	27,81	22,22	27,98	22,36	28,68	22,92
52532007008080 7	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	43,87	35,06	49,85	39,83	52,86	42,24	53,18	42,50	53,50	42,75	54,84	43,82
54182006012950 7	CELECOXIBE (EMS)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	45,29	36,19	51,47	41,13	54,57	43,61	54,90	43,87	55,23	44,13	56,61	45,24
52612010012380 7	CELECOXIBE (GERMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	45,29	36,19	51,47	41,13	54,57	43,61	54,90	43,87	55,23	44,13	56,61	45,24
52532007008090 7	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	64,96	51,90	73,81	58,98	78,25	62,53	78,73	62,91	79,21	63,30	81,19	64,88
54182006012960 7	CELECOXIBE (EMS)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	67,05	53,58	76,19	60,88	80,78	64,55	81,27	64,94	81,77	65,34	83,81	66,97
52612010012390 7	CELECOXIBE (GERMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	67,05	53,58	76,19	60,88	80,78	64,55	81,27	64,94	81,77	65,34	83,81	66,97
52532007006050 7	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	8,78	7,02	9,98	7,98	10,58	8,45	10,64	8,50	10,71	8,56	10,98	8,78
54182006012970 7	CELECOXIBE (EMS)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	9,06	7,24	10,30	8,23	10,92	8,73	10,98	8,77	11,05	8,83	11,33	9,05
52612010012360 7	CELECOXIBE (GERMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	9,06	7,24	10,30	8,23	10,92	8,73	10,98	8,77	11,05	8,83	11,33	9,05
52532007008100 7	CELECOXIBE (NOVA QUIMICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	131,61	105,17	149,56	119,51	158,57	126,71	159,53	127,48	160,50	128,26	164,51	131,48
54182006012970 7	CELECOXIBE (EMS)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	135,86	108,57	154,39	123,37	163,59	130,71	164,58	131,50	165,58	132,30	169,63	135,57
52612010012400 7	CELECOXIBE (GERMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	135,86	108,57	154,39	123,37	163,59	130,71	164,58	131,50	165,58	132,30	169,63	135,57
55291911008381 7	CELECOXIBE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,65	18,10	25,74	20,57	27,28	21,81	27,45	21,93	27,62	22,07	28,31	22,62
52071407009190 6	CELECOXIBE (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,94	18,33	26,07	20,83	27,64	22,09	27,81	22,22	27,98	22,36	28,68	22,92

(1) O PMVG é a lista de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao DAP (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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002). ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615441 6, 50440240915341 0, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial de Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52451509000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoRoliv (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto a CMED.

0001578

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 02/12/2020, 12h00.

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: CELECOXIBE														
521116070063508	CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,95	18,34	26,08	20,84	27,85	22,26	27,82	22,23	27,99	22,37	28,89	22,93
552820050065717	DICOXIBE (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,42	22,71	32,30	25,81	34,24	27,36	34,45	27,53	34,66	27,70	35,53	28,39
552916080064504	FOXIS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,36	25,87	36,80	29,41	39,01	31,17	39,25	31,36	39,48	31,56	40,46	32,35
552820030064317	CELEBRA (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	35,29	28,20	40,10	32,04	42,52	33,98	42,78	34,19	43,04	34,39	44,11	35,25
520714070092005	CELECOXIBE (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	32,09	25,64	36,47	29,14	38,66	30,89	38,90	31,09	39,13	31,27	40,11	32,05
522714100044106	CELECOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,96	27,14	38,59	30,84	40,92	32,70	41,16	32,89	41,41	33,09	42,45	33,92
552916110067206	CELECOXIBE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,97	27,15	38,60	30,84	40,93	32,71	41,18	32,91	41,43	33,11	42,46	33,93
521116070063606	CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,97	27,15	38,60	30,84	40,93	32,71	41,18	32,91	41,43	33,11	42,46	33,93
552919110063917	CELECOXIBE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	33,97	27,15	38,60	30,84	40,93	32,71	41,18	32,91	41,43	33,11	42,46	33,93
552820050065917	DICOXIBE (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	42,63	34,07	48,44	38,71	51,36	41,04	51,67	41,29	51,99	41,54	53,29	42,58
552916080064604	FOXIS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	48,57	38,81	55,19	44,10	58,52	46,77	58,87	47,04	59,23	47,33	60,71	48,51
552820030064517	CELEBRA (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	52,23	41,74	59,35	47,43	62,93	50,29	63,31	50,59	63,70	50,90	65,29	52,17
552916010072103	FOXIS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	5,50	4,40	6,25	4,99	6,63	5,30	6,67	5,33	6,71	5,36	6,88	5,50
552820030064417	CELEBRA (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	109,16	87,24	117,23	93,68	124,29	99,32	125,04	99,92	125,80	100,52	128,95	103,04
520714070092106	CELECOXIBE (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,99	48,74	69,31	55,39	73,48	58,72	73,93	59,08	74,38	59,44	76,24	60,92
521116070063706	CELECOXIBE (BIOSINTÉTICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	67,06	53,59	76,20	60,89	80,80	64,57	81,28	64,95	81,78	65,35	83,83	66,99
552919110064017	CELECOXIBE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	67,06	53,59	76,20	60,89	80,80	64,57	81,28	64,95	81,78	65,35	83,83	66,99
552820050065817	DICOXIBE (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	85,27	68,14	96,90	77,43	102,73	82,09	103,36	82,60	103,99	83,10	106,59	85,18
552916080064704	FOXIS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	97,14	77,62	110,39	88,21	117,04	93,53	117,75	94,09	118,46	94,66	121,43	97,04
552916120069003	FOXIS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	10,99	8,78	12,49	9,98	13,24	10,58	13,32	10,64	13,40	10,71	13,74	10,98
552820050065617	DICOXIBE (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	11,36	9,08	12,91	10,32	13,69	10,94	13,77	11,00	13,85	11,07	14,20	11,35
552820030064217	CELEBRA (S PFIZER)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	13,94	11,14	15,84	12,66	16,80	13,43	16,90	13,51	17,00	13,58	17,43	13,93
522716070047603	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,42	22,71	32,30	25,81	34,24	27,36	34,45	27,53	34,66	27,70	35,53	28,39
522716070047703	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	42,63	34,07	48,44	38,71	51,36	41,04	51,67	41,29	51,99	41,54	53,29	42,58
522716070046703	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	85,27	68,14	96,90	77,43	102,73	82,09	103,36	82,60	103,99	83,10	106,59	85,18
522716070047503	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	11,36	9,08	12,91	10,32	13,69	10,94	13,77	11,00	13,85	11,07	14,20	11,35
PRINCÍPIO ATIVO: CEMIPLIMABE														
576719080000001	LIBTAYO (SANOFI MEDLEY .)	350 MG SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 7 ML	27535,59	22003,69	31819,80	25427,29	34026,50	27190,58	34264,16	27380,49	34505,15	27573,07	35504,14	28371,39
PRINCÍPIO ATIVO: CENTELLA ASIATICA (L.) URB.														
511420020008107	CENTELLA HERBARIUM (HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO)	66 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 45 (**)	27,56	22,02	31,85	25,45	34,06	27,22	34,29	27,40	34,54	27,60	35,54	28,40
PRINCÍPIO ATIVO: CENTELLA ASIATICA URB.														
581220030000507	CELLUFAN VITA (LABORATORIO VITALAB)	100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 45 (**)	23,73	18,96	27,42	21,91	29,32	23,43	29,53	23,60	29,74	23,77	30,60	24,45
PRINCÍPIO ATIVO: CEPA INFLUENZA TIPO B;CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2)														
578720050070107	FLUZONE SÊNIOR (SANOFI MEDLEY .)	(120+120+120) MCG/ML SUS INJ IM CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	1658,11	1325,79										
578720050068117	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 5 ML	365,01	291,68										
578720050065217	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	36,50	29,17										
578720050064917	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	36,50	29,17										

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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/Estrela d'Oeste/ 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.

(3) O preço da apresentação do Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações do Código GGREM 504402406154416, 504402408153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120080907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço (ICMS 18%) do medicamento INTRATECT (Código GGREM 526615090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0156

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 02/12/2020, 12h00.

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)														
576720080082707	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	3650,00	2916,72										
576720050065317	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	365,01	291,68										
576720050067817	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,25 ML	182,50	145,84										
576720050068017	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	365,00	291,67										
576720050065017	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	365,01	291,68										
502620090010107	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	364,00	290,87										
576720050065417	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	730,02	583,36										
576720050065117	VAXIGRIP TETRA (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	730,02	583,36										
576720050067717	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,25 ML	91,27	72,92										
576720050067917	FLUQUADRI (SANOFI MEDLEY .)	SUS INJ CT 5 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	182,50	145,84										
502620090009907	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	SUS INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (MULTIDOSE)	364,00	290,87										
502620090010007	FLUCELVAX TETRA (CSL BEHRING COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	36,40	29,09										
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 **	1718,90	1373,57										
525217050022017	CIMZIA (UCB BIOPHARMA .)	200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS ** CAP **	5156,71	4120,73										
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
517620090025607	CETOCONAZOL (GLOBO)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	11,30	9,03	13,06	10,44	13,96	11,15	14,06	11,24	14,16	11,32	14,57	11,64
517601903168410	CETOMICOSS (GLOBO)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	14,00	11,19	16,18	12,93	17,30	13,82	17,42	13,92	17,54	14,02	18,05	14,42
527903801180410	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,50	14,78	21,38	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
527903802167419	**TRICORTID (PHARLAB)**	**20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G**	17,58	14,03	20,29	16,21	21,70	17,34	21,85	17,46	22,00	17,58	22,64	18,09
506408502161411	CLEARTOP (CIMED DE MEDICAMENTOS)	20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G (**)	9,84	7,86	11,37	9,09	12,16	9,72	12,24	9,78	12,33	9,85	12,69	10,14
527904501165115	CETOCONAZOL (PHARLAB)	20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,45	9,15	13,23	10,57	14,15	11,31	14,25	11,39	14,35	11,47	14,76	11,79
506408501171411	CLEARTOP (CIMED DE MEDICAMENTOS)	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	14,70	11,75	16,99	13,58	18,17	14,52	18,29	14,62	18,42	14,72	18,95	15,14
507719202166416	NORIDERM (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	20,01	15,99	23,12	18,47	24,73	19,76	24,90	19,90	25,07	20,03	25,80	20,62
528501203161115	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	13,03	10,41	15,06	12,03	16,10	12,87	16,21	12,96	16,33	13,05	16,80	13,42
528501204166110	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	436,25	348,61	504,13	402,85	539,69	431,79	542,85	433,79	546,67	436,84	562,50	449,48
506301803162411	CETONIN (CIFARMA CIENTÍFICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,10	14,46	20,92	16,72	22,37	17,88	22,52	18,00	22,68	18,12	23,34	18,65
510417040155006	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G (**)	10,95	8,75	12,65	10,11	13,53	10,81	13,63	10,89	13,72	10,96	14,12	11,28
510403203162415	ZOLMICOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	18,96	15,17	21,93	17,52	23,45	18,74	23,62	18,88	23,78	19,00	24,47	19,55
536819040065406	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	10,22	8,17	11,81	9,44	12,63	10,09	12,72	10,17	12,81	10,24	13,18	10,53
528119100058507	CETOCONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	11,50	9,19	13,29	10,62	14,21	11,36	14,31	11,44	14,41	11,51	14,83	11,85
505502701164410	CETOZOL (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,81	15,03	21,74	17,37	23,24	18,57	23,41	18,71	23,57	18,83	24,25	19,38
504914050009504	CONAZOL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	9,39	7,50	10,85	8,67	11,60	9,27	11,68	9,33	11,77	9,41	12,11	9,68
528119100058707	CETOCONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	10,04	8,02	11,60	9,27	12,41	9,92	12,48	9,96	12,58	10,05	12,95	10,35
506408102161110	CETOCONAZOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	10,23	8,17	11,82	9,45	12,64	10,10	12,73	10,17	12,82	10,24	13,19	10,54
526216080012806	CETOCONAZOL (IFARMA INDUSTRIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	10,23	8,17	11,82	9,45	12,64	10,10	12,73	10,17	12,82	10,24	13,19	10,54

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120080007, 504416120080307, 504416120080907, 504417100084907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoltyv (GGREM 526220070025607) aguarda análise do pedido de reconsideração junto à CMED.

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 02/12/2020, 12h00.

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														
52070580416811 3	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,57	9,26	13,37	10,68	14,30	11,43	14,40	11,51	14,59	11,59	14,92	11,92
50461811004740 8	CETOCONAZOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	11,86	9,48	13,71	10,96	14,66	11,72	14,76	11,80	14,95	11,87	15,29	12,22
51900210116811 8	CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,86	9,48	13,71	10,96	14,66	11,72	14,76	11,80	14,86	11,87	15,29	12,22
52112330116111 7	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	12,11	9,68	13,98	11,18	14,96	11,95	15,07	12,04	15,18	12,13	15,61	12,47
55291912009211 7	CETOCONAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	12,11	9,68	13,99	11,18	14,96	11,95	15,07	12,04	15,18	12,13	15,61	12,47
50770590316711 7	CETOCONAZOL (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	13,07	10,44	15,10	12,07	16,15	12,91	16,26	12,99	16,38	13,09	16,85	13,46
51040720116411 1	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,20	11,35	16,41	13,11	17,55	14,02	17,67	14,12	17,79	14,22	18,31	14,63
53350860216341 8	DERMITRAT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,17	12,12	17,53	14,01	18,75	14,98	18,88	15,09	19,01	15,19	19,56	15,63
53880790116311 6	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	15,19	12,14	17,55	14,02	18,77	15,00	18,90	15,10	19,03	15,21	19,59	15,66
53230190116311 2	CETOCONAZOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,90	13,50	19,53	15,61	20,88	16,68	21,03	16,80	21,18	16,92	21,79	17,41
50461602003361 7	CETONEO (BRAINFARMA QUIMICA E S.A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	18,51	14,79	21,39	17,09	22,87	18,27	23,03	18,40	23,20	18,54	23,87	19,08
53290720116441 5	CETODERM (UCI - FARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	18,98	15,15	21,91	17,51	23,43	18,72	23,59	18,85	23,76	18,99	24,45	19,54
51450020318841 4	CETONAX (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	25,96	20,74	30,00	23,97	32,08	25,64	32,30	25,81	32,53	25,99	33,47	26,75
51450260316131 9	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26,08	20,84	30,14	24,08	32,23	25,75	32,45	25,93	32,68	26,11	33,63	26,87
54182001011890 7	NORIDERM (EMS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	30,02	23,99	34,69	27,72	37,10	29,64	37,36	29,86	37,62	30,06	38,71	30,93
52071390316141 2	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	9,68	7,74	11,19	8,94	11,96	9,56	12,05	9,63	12,13	9,69	12,48	9,97
51761601002490 6	CETOCONAZOL (GLOBO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	11,42	9,13	13,20	10,55	14,11	11,27	14,21	11,36	14,31	11,44	14,72	11,76
52591404001670 5	CETOCONAZOL (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	12,47	9,96	14,41	11,51	15,41	12,31	15,52	12,40	15,63	12,48	16,08	12,85
52790580116841 8	IZONAX (PHARLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	17,49	13,98	20,21	16,16	21,61	17,27	21,76	17,39	21,92	17,52	22,55	18,02
51761601002500 8	CETOCONAZOL (GLOBO)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G (**)	11,42	9,13	13,20	10,55	14,11	11,27	14,21	11,36	14,31	11,44	14,72	11,76
51041704015420 6	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (**)	1355,74	1083,87	1566,68	1251,93	1675,33	1339,18	1687,03	1348,11	1698,89	1357,58	1748,06	1396,89
53230190216111 3	CETOCONAZOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	138,05	108,72	157,22	125,83	168,12	134,04	169,30	135,29	170,49	136,24	175,42	140,18
51160890216811 1	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	909,58	726,85	1051,10	839,93	1123,99	898,18	1131,84	904,45	1139,80	910,81	1172,80	937,18
51161607004310 5	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G (**)	909,58	726,85	1051,10	839,93	1123,99	898,18	1131,84	904,45	1139,80	910,81	1172,80	937,18
50461705006261 7	CETONED (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (**)	680,18	543,53	786,01	628,10	840,52	671,66	846,39	676,35	852,34	681,10	877,02	700,83
51041704015430 6	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (**)	677,87	541,69	783,34	625,97	837,66	669,57	843,51	674,05	849,45	678,80	874,04	698,45
51041704015510 5	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (**)	813,44	650,02	940,00	751,15	1005,19	803,25	1012,21	808,86	1019,33	814,55	1048,84	838,13
52850120517011 1	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML 01 (**)	28,79	23,01	33,27	26,59	35,58	28,43	35,83	28,63	36,08	28,83	37,12	29,66
52500220217111 7	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY .)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML (**)	25,04	20,01	28,94	23,13	30,94	24,72	31,16	24,90	31,38	25,08	32,29	25,80
52851606012960 6	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (**)	1022,74	817,27	1181,67	944,43	1263,83	1009,93	1272,66	1016,98	1281,61	1024,14	1318,71	1053,79
50492006001160 7	CONAZOL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	23,57	18,83	26,78	21,40	28,40	22,69	28,57	22,83	28,74	22,97	29,46	23,54
51030010117741 1	ARCOLAN (GALDERMA BRASIL)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	47,79	38,19	56,23	44,14	59,06	47,20	59,47	47,52	59,89	47,86	61,62	49,24
52070580517011 4	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	18,37	14,68	21,23	16,97	22,70	18,14	22,86	18,27	23,02	18,40	23,69	18,93
50640810117311 5	CETOCONAZOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	14,70	11,75	16,99	13,58	18,17	14,52	18,29	14,62	18,42	14,72	18,95	15,14
52821707001490 6	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	14,70	11,75	16,99	13,58	18,17	14,52	18,29	14,62	18,42	14,72	18,95	15,14
54182006013160 7	NORIDERM (EMS)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	29,97	23,95	34,63	27,67	37,03	29,59	37,29	29,80	37,56	30,02	38,64	30,88
50770590417111 8	CETOCONAZOL (EMS)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	29,97	23,95	34,63	27,67	37,03	29,59	37,29	29,80	37,56	30,02	38,64	30,88

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 12,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151612006807 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50640240406154416, 50440240915341 0, 50441612006800 7, 50441612006830 7, 50441612006690 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52661509002230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 52922507002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0100161

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 02/12/2020, 12h00

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														
525102309174411	FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA INDUSTRIA .)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	35,87	28,26	40,87	32,68	43,71	34,99	44,01	35,17	44,32	35,42	45,61	36,45
542012050000706	CETOCONAZOL (NATIVITA IND. COM. .)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML (**)	21,62	17,28	24,57	19,63	26,05	20,82	26,21	20,95	26,37	21,07	27,09	21,60
542012090002204	CETONAT (NATIVITA IND. COM. .)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML (**)	27,00	21,58	31,20	24,93	33,36	26,66	33,60	26,85	33,83	27,03	34,81	27,82
542018120004906	CETOCONAZOL (NATIVITA IND. COM. .)	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP)	1667,37	1332,40	1926,79	1539,70	2060,42	1646,48	2074,81	1657,98	2089,40	1669,64	2149,89	1717,96
520713904174410	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	17,08	13,65	19,74	15,77	21,11	16,87	21,25	16,98	21,40	17,10	22,02	17,60
504616020033617	CETONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	40,94	32,72	47,31	37,81	50,59	40,43	50,94	40,71	51,30	40,99	52,79	42,18
505502702179411	CETOZOL (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	41,67	33,30	48,15	38,48	51,49	41,15	51,85	41,43	52,22	41,73	53,73	42,94
533508603178419	DERMITRAT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	29,00	23,17	33,51	26,78	35,84	26,64	36,09	28,84	36,34	29,04	37,39	29,88
525002201167116	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY .)	20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	16,18	12,93	18,70	14,94	19,99	15,97	20,13	16,09	20,28	16,21	20,86	16,67
525002207114111	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,95	17,54	24,94	19,93	26,45	21,13	26,61	21,26	26,77	21,39	27,44	21,93
529602002112116	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR AL X 30	52,59	42,02	59,76	47,75	63,36	50,63	63,75	50,94	64,13	51,25	65,74	52,53
504612601114111	CETOCONAZOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,26	18,59	26,43	21,12	28,02	22,39	28,19	22,53	28,37	22,67	29,08	23,24
504620070077217	CETONEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	29,04	23,21	33,00	26,37	34,99	27,96	35,20	28,13	35,41	28,30	36,30	29,01
520718070110106	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	21,15	16,90	24,05	19,22	25,49	20,37	25,65	20,50	25,80	20,62	26,45	21,14
520718070110403	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	22,60	18,06	25,68	20,52	27,23	21,76	27,39	21,89	27,56	22,02	28,25	22,57
520718070110503	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	54,57	43,61	62,01	49,55	65,75	52,54	66,15	52,86	66,55	53,18	68,21	54,51
520718070110206	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	56,41	45,08	64,10	51,22	67,96	54,31	68,38	54,64	68,79	54,97	70,51	56,34
505416020031108	CETOCONAZOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,10	12,87	18,30	14,62	19,40	15,50	19,52	15,60	19,63	15,69	20,13	16,09
519002102113112	CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,96	15,15	21,55	17,22	22,84	18,25	22,98	18,36	23,12	18,47	23,70	18,94
507719201119414	NORIDERM (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	26,04	20,81	29,59	23,65	31,37	25,07	31,56	25,22	31,76	25,38	32,55	26,01
507705901113117	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21,95	17,54	24,94	19,93	26,45	21,14	26,61	21,26	26,77	21,39	27,44	21,93
506416020031206	CETOCONAZOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,86	33,45	47,57	38,01	50,43	40,30	50,74	40,55	51,05	40,79	52,33	41,82
507705902111118	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	61,11	48,83	69,44	55,49	73,63	58,84	74,07	59,19	74,52	59,55	76,39	61,04
538807902119110	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	17,82	14,24	20,25	16,18	21,47	17,16	21,60	17,26	21,73	17,36	22,28	17,80
528120501118110	CETOCONAZOL (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	18,87	15,08	21,44	17,13	22,73	18,16	22,87	18,27	23,01	18,19	23,59	18,85
541819080110903	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	21,95	17,54	24,94	19,93	26,45	21,14	26,61	21,26	26,77	21,39	27,44	21,93
541820020121107	NORIDERM (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	26,04	20,81	29,59	23,65	31,37	25,07	31,56	25,22	31,76	25,38	32,55	26,01
541819080111003	CETOCONAZOL (EMS)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	61,11	48,83	69,44	55,49	73,63	58,84	74,07	59,19	74,52	59,55	76,39	61,04
526215060009306	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,10	12,87	18,30	14,62	19,40	15,50	19,52	15,60	19,63	15,69	20,13	16,09
527912100018906	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,37	13,88	19,74	15,77	20,93	16,73	21,05	16,82	21,18	16,92	21,71	17,35
528501207114111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,84	14,26	20,27	16,20	21,49	17,17	21,62	17,28	21,76	17,39	22,30	17,82
510417040154405	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,10	14,48	20,57	16,44	21,81	17,43	21,94	17,53	22,07	17,64	22,63	18,08
520705801116115	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,16	16,91	24,05	19,22	25,49	20,37	25,65	20,50	25,80	20,62	26,45	21,14
520713901116411	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,60	18,06	25,68	20,52	27,23	21,76	27,39	21,89	27,56	22,02	28,25	22,57
527905802113412	IZONAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	24,81	19,83	28,19	22,53	29,89	23,88	30,07	24,03	30,26	24,18	31,01	24,78
500501601114418	CANDORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,69	22,93	32,60	26,05	34,57	27,63	34,78	27,79	34,99	27,96	35,86	28,66
506401702112415	CETOMED (CIMED DE MEDICAMENTOS)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	29,19	23,33	33,17	26,51	35,17	28,10	35,38	28,27	35,60	28,45	36,49	29,16
517616080023306	CETOCONAZOL (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,39	13,10	18,53	14,89	19,75	15,78	19,87	15,88	19,99	15,97	20,49	16,37

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 515151820069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003926-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154415, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100364907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco|

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524615090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação de medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001G3

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 02/12/2020, 12h00.

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														
517616070023003	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,34	17,06	24,25	19,38	25,71	20,54	25,87	20,67	26,02	20,79	26,68	21,32
552920010104917	CETOCONAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,94	17,53	24,93	19,92	26,43	21,12	26,59	21,25	26,76	21,38	27,43	21,92
525022041115117	CETOCONAZOL (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	61,78	49,37	70,20	56,10	74,43	59,48	74,88	59,84	75,34	60,20	77,23	61,72
517616080023206	CETOCONAZOL (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,55	32,40	46,08	36,82	48,86	39,04	49,15	39,28	49,45	39,52	50,69	40,51
526215080009406	CETOCONAZOL (1FARMA INDUSTRIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,86	33,45	47,57	38,01	50,43	40,30	50,74	40,55	51,06	40,79	52,33	41,82
517616070023103	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,59	42,02	59,76	47,75	63,36	50,63	63,75	50,94	64,13	51,25	65,74	52,53
510417040154508	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,28	43,38	61,68	49,29	65,40	52,26	65,79	52,57	66,20	52,90	67,85	54,22
520713902112418	LOZAN (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,57	43,61	62,01	49,55	65,75	52,54	66,15	52,86	66,55	53,18	68,21	54,51
520705803119111	CETOCONAZOL (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,41	45,08	64,10	51,22	67,96	54,31	68,38	54,64	68,79	54,97	70,51	56,34
510403202115413	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,42	48,29	68,66	54,87	72,80	58,18	73,24	58,53	73,68	58,88	75,53	60,38
552920010105017	CETOCONAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,85	49,42	70,28	56,16	74,52	59,55	74,97	59,91	75,43	60,28	77,31	61,78
527904603117318	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,49	39,55	56,24	44,94	59,63	47,65	59,99	47,94	60,35	48,22	61,86	49,43
528501211111113	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	210,64	168,48	239,59	191,48	254,02	202,99	255,56	204,22	257,12	205,46	263,55	210,60
510417040154906	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	814,15	650,76	925,17	739,52	980,90	783,84	986,85	788,60	992,87	793,40	1017,69	813,34
510417040154606	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	904,61	722,97	1027,97	821,45	1089,89	870,93	1096,50	876,21	1103,18	881,55	1130,76	903,59
510417040154706	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	108,55	86,74	123,35	98,57	130,78	104,51	131,58	105,15	132,38	105,79	135,69	108,43
528501212118111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	162,86	130,14	185,07	147,89	196,22	156,80	197,41	157,75	198,61	158,71	203,58	162,68
510417040154806	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	162,83	130,12	185,03	147,86	196,18	156,77	197,37	157,72	198,57	158,68	203,54	162,65
529902001116118	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR AL X 10	19,89	15,73	22,38	17,68	23,72	18,95	23,87	19,08	24,01	19,19	24,61	19,67
525300901116118	CETOCONAZOL (NOVA QUIMICA)	200 MG COM CT STR AL X 10	23,11	18,47	26,26	20,98	27,84	22,25	28,01	22,38	28,18	22,52	28,89	23,09
525300902112116	CETOCONAZOL (NOVA QUIMICA)	200 MG COM CT STR AL X 30	61,57	49,20	69,97	55,91	74,18	59,28	74,63	59,64	75,09	60,01	76,96	61,50
540814030000504	MERADIZOL (MELCON DO BRASIL)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,08	12,85	18,27	14,60	19,37	15,48	19,49	15,57	19,61	15,67	20,10	16,06
500419050006004	CETOP (ARELA .)	20MG /G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	17,14	13,70	19,61	15,83	21,18	16,92	21,33	17,05	21,48	17,17	22,10	17,66
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
500501304160316	CANDICORT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(20,0 + 0,64) MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,13	11,50	9,19	11,58	9,25	11,91	9,52
500501301161311	CANDICORT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(20,0 + 0,64) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29,11	23,26	33,64	26,88	35,97	28,74	36,22	28,94	36,48	29,15	37,53	29,99
528522601161112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(20,0 + 0,64) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,33	12,25	17,72	14,16	18,94	15,13	19,08	15,25	19,21	15,35	19,77	15,80
528522601164117	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	(20,0 + 0,64) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,33	12,25	17,72	14,16	18,94	15,13	19,08	15,25	19,21	15,35	19,77	15,80
500501302166311	CANDICORT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(20,0 + 0,64) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	28,49	22,77	32,92	26,31	35,21	28,14	35,45	28,33	35,70	28,53	36,73	29,35
500501303164318	CANDICORT (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	(20,0 + 0,64) MG/G POM DERM CT BG X 10 G	9,04	7,22	10,45	8,35	11,17	8,93	11,25	8,99	11,33	9,05	11,66	9,32
531513902167119	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	16,97	13,56	19,61	15,67	20,97	16,76	21,12	16,88	21,27	17,00	21,88	17,48
508017301162413	TROK (EUROFARMA S)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,30	7,43	10,75	8,59	11,49	9,18	11,57	9,25	11,65	9,31	11,99	9,58
510417080156806	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,25	12,99	18,78	15,01	20,08	16,05	20,22	16,16	20,36	16,27	20,95	16,74
510407701187411	CONACORT (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,33	14,65	21,18	16,92	22,65	18,10	22,81	18,23	22,97	18,36	23,63	18,88
508017305184418	TROK (EUROFARMA S)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,49	14,78	21,37	17,08	22,85	18,26	23,01	18,39	23,17	18,52	23,84	19,05
508015001161113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA S)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,26	10,60	15,32	12,24	16,39	13,10	16,50	13,19	16,62	13,28	17,10	13,67

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO. 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 515151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402406153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524615090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020507-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPaivy (GGREM 529220070225607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0163

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 02/12/2020, 12h00.

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														
5104170801568906	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G	975,20	779,28	1126,93	900,53	1205,08	962,98	1213,50	969,71	1222,03	976,52	1257,41	1004,80
5060173021659411	TROK (EUROFARMA S)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9,04	7,22	10,45	8,35	11,17	8,93	11,25	8,99	11,33	9,05	11,66	9,32
5250023021688115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY .)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,41	14,71	21,27	17,00	22,75	18,18	22,91	18,31	23,07	18,44	23,74	18,97
5060173061644414	TROK (EUROFARMA S)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,49	14,78	21,37	17,08	22,85	18,26	23,01	18,39	23,17	18,52	23,84	19,05
5253055021631113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUIMICA)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,52	14,80	21,40	17,10	22,89	18,29	23,05	18,42	23,21	18,55	23,88	19,08
5063017021611411	FUNGICORT (CIFARMA CIENTÍFICA)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24,48	19,56	28,29	22,61	30,25	24,17	30,46	24,34	30,68	24,52	31,56	25,22
5060150021681111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA S)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,95	10,35	14,96	11,95	16,00	12,79	16,11	12,87	16,23	12,97	16,70	13,35
5104075011681112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,25	12,99	18,78	15,01	20,08	16,05	20,22	16,16	20,36	16,27	20,95	16,74
5104170801570061	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,25	12,99	18,78	15,01	20,08	16,05	20,22	16,16	20,36	16,27	20,95	16,74
5104077021634111	CONACORT (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,33	14,65	21,18	16,92	22,65	18,10	22,81	18,23	22,97	18,36	23,63	18,88
5202723021671110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	14,52	11,60	16,78	13,41	17,94	14,34	18,07	14,44	18,20	14,54	18,72	14,96
5104170801571061	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G	975,20	779,28	1126,93	900,53	1205,08	962,98	1213,50	969,71	1222,03	976,52	1257,41	1004,80
5077310031674118	DERMOCORTE (EMS)	20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,77	14,20	20,53	16,40	21,96	17,55	22,11	17,67	22,27	17,80	22,91	18,31
5077310021634112	DERMOCORTE (EMS)	20 MG/G + 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,77	14,20	20,53	16,40	21,96	17,55	22,11	17,67	22,27	17,80	22,91	18,31
5388181000572061	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	16,97	13,56	19,61	15,67	20,97	16,76	21,12	16,88	21,27	17,00	21,88	17,48
5388168001654117	CANDIGRAN (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,21	9,76	14,11	11,28	15,09	12,06	15,19	12,14	15,30	12,23	15,74	12,58
5077058011611111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,17	12,12	17,53	14,01	18,75	14,98	18,88	15,09	19,01	15,19	19,56	15,63
5253055011671115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUIMICA)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,95	15,14	21,90	17,50	23,42	18,72	23,58	18,84	23,75	18,98	24,43	19,52
5077058021651115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)	20 MG/G + 0,644 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,86	11,87	17,17	13,72	18,36	14,67	18,49	14,78	18,62	14,88	19,16	15,31
5388146011611110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G + 0,644 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,97	13,56	19,61	15,67	20,97	16,76	21,12	16,88	21,27	17,00	21,88	17,48
5176094021684113	BETRIX (GLOBO)	20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,19	13,74	19,86	15,87	21,24	16,97	21,39	17,09	21,54	17,21	22,15	17,71
5176190600267106	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GLOBO)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	3,37	2,69	3,89	3,11	4,16	3,32	4,19	3,35	4,22	3,37	4,35	3,48
5251170800315108	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	3,80	2,68	4,16	3,32	4,45	3,56	4,48	3,58	4,51	3,60	4,64	3,71
5251191200312107	BETAPRO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	7,13	5,70	8,24	6,58	8,81	7,04	8,87	7,09	8,93	7,14	9,19	7,34
5176107011651118	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GLOBO)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,11	8,08	11,68	9,33	12,49	9,98	12,58	10,05	12,67	10,12	13,04	10,42
5251170800318108	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,81	8,64	12,49	9,98	13,36	10,68	13,45	10,75	13,55	10,83	13,94	11,14
5251191200313107	BETAPRO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,77	14,20	20,53	16,40	21,96	17,55	22,11	17,67	22,27	17,80	22,91	18,31
5251170800318081	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30G	1061,18	863,97	1249,40	998,40	1336,04	1087,63	1345,38	1075,09	1354,84	1082,65	1394,06	1113,99
5251170800317061	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 10G	720,18	575,50	832,23	665,03	889,95	711,16	896,16	716,12	902,47	721,16	928,59	742,04
5063017011654116	FUNGICORT (CIFARMA CIENTÍFICA)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,99	19,17	27,72	22,15	29,65	23,69	29,85	23,85	30,08	24,02	30,93	24,72

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 BT e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento à ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de solicitação de Código GGREM 5115181200693O7 (foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240815441G, 50440240915341O, 50441612008O007, 50441612008C007, 50441812008O007, 50441812008C007, 50441710006490? estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM52451609002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1022637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007002660?) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001164

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 02/12/2020, 12h00.

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														
52500230116111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (SANOFI MEDLEY .)	20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,80	15,02	21,73	17,37	23,23	18,56	23,39	18,69	23,56	18,83	24,24	19,37
52072510316311 2	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO BRASILEIRO)	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	15,00	11,99	17,33	13,86	18,54	14,82	18,67	14,92	18,80	15,02	19,34	15,45
51040750216411 0	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	16,25	12,99	18,78	15,01	20,08	16,05	20,22	16,16	20,36	16,27	20,95	16,74
PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO														
57672005006681 7	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	14,07	11,24	15,99	12,78	16,95	13,54	17,05	13,62	17,16	13,71	17,59	14,06
50802009013580 7	BICERTO IV (EUROFARMA S)	1,0 MG/ML SOL INFUS CX 60 ENVOL PEAD BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	710,94	568,11	807,89	645,59	856,55	684,47	861,75	688,63	867,00	692,82	888,68	710,15
52500250311211 1	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	22,67	18,12	25,76	20,58	27,31	21,82	27,48	21,96	27,65	22,10	28,34	22,65
57672005006591 7	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,53	28,39	40,38	32,27	42,81	34,21	43,07	34,42	43,33	34,63	44,41	35,49
57672005006601 7	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	5,32	4,25	6,05	4,84	6,41	5,12	6,45	5,15	6,49	5,19	6,65	5,31
53300060415141 1	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS	408,49	326,42	464,19	370,93	492,15	393,29	495,14	395,67	498,16	398,08	510,61	408,03
50671702006650 6	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	175,85	140,52	199,83	159,68	211,87	169,31	213,15	170,33	214,45	171,37	219,81	175,65
50670200115641 3	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	343,15	274,21	389,94	311,60	413,43	330,37	415,94	332,38	418,48	334,41	428,94	342,77
57672005006581 7	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	541,05	432,35	614,83	491,31	651,87	520,91	655,82	524,07	659,82	527,26	676,31	540,44
50800230215111 5	CETOPROFENO (EUROFARMA S)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	341,31	272,74	387,85	309,93	411,22	328,61	413,71	330,60	416,23	332,61	426,64	340,93
57672005006671 7	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	100 MG SUP RETAL CT STR AL/AL X 10	21,23	16,96	24,13	19,28	25,58	20,44	25,73	20,56	25,89	20,69	26,54	21,21
52111801006740 6	CETOPROFENO (BIOSINTÉTICA)	100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	23,08	18,44	26,23	20,96	27,81	22,22	27,98	22,36	28,15	22,50	28,85	23,05
55292007012731 7	CETOPROFENO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	23,08	18,44	26,23	20,96	27,81	22,22	27,98	22,36	28,15	22,50	28,85	23,05
50801810012290 4	BICERTO (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
50801810012350 6	CETOPROFENO (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
54351810000970 4	ALGIE (MOMENTA .)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
54351810000980 4	ALGIE (MOMENTA .)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	9,29	7,42	10,56	8,44	11,19	8,94	11,26	9,00	11,33	9,05	11,61	9,28
50801810012280 4	BICERTO (EUROFARMA S)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	9,29	7,42	10,56	8,44	11,19	8,94	11,26	9,00	11,33	9,05	11,61	9,28
52611808009970 6	CETOPROFENO (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
54181902010320 6	CETOPROFENO (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
52611809010000 3	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
53881903006380 6	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
52531901005430 6	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	23,23	18,56	26,40	21,10	27,99	22,37	28,16	22,50	28,33	22,64	29,04	23,21
52531810005180 4	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	35,74	28,56	40,61	32,45	43,06	34,41	43,32	34,62	43,59	34,83	44,68	35,71
54181901010140 4	RHALUMID (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	35,74	28,56	40,61	32,45	43,06	34,41	43,32	34,62	43,59	34,83	44,68	35,70
53881901005970 4	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10	35,74	28,56	40,61	32,45	43,06	34,41	43,32	34,62	43,59	34,83	44,68	35,70
52611808010010 3	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	46,47	37,13	52,81	42,20	55,99	44,74	56,33	45,01	56,67	45,28	58,09	46,42
54181902010330 6	CETOPROFENO (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	46,47	37,13	52,81	42,20	55,99	44,74	56,33	45,01	56,67	45,28	58,09	46,42
53881903006390 6	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	46,47	37,13	52,81	42,20	55,99	44,74	56,33	45,01	56,67	45,28	58,09	46,42
52531901005440 8	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	46,47	37,13	52,81	42,20	55,99	44,74	56,33	45,01	56,67	45,28	58,09	46,42
52531810005180 4	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	71,48	57,12	81,23	64,91	86,12	68,82	86,64	69,23	87,17	69,66	89,35	71,40
54181901010150 4	RHALUMID (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	71,48	57,12	81,23	64,91	86,12	68,82	86,64	69,23	87,17	69,66	89,35	71,40

(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 ordem 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240815441 6, 50440240815341 0, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006080 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATEC T (Código GGREM 52461608000230 7) está mantido em vetude de decisão judicial (Processo nº 1020907-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 52922007002960 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001695

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 02/12/2020, 12h00.

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: CETOPROFENO														
53881901005980[4]	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	71,48	57,12	81,23	64,91	86,12	68,82	86,64	69,23	87,17	69,65	89,35	71,40
52531810005200[4]	FENBIP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	107,22	85,68	121,84	97,36	129,18	103,23	129,96	103,85	130,76	104,49	134,03	107,10
54181901016004	RHALUNID (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	107,22	85,68	121,84	97,36	129,18	103,23	129,96	103,85	130,76	104,49	134,03	107,10
53881901005980[4]	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	107,22	85,68	121,84	97,36	129,18	103,23	129,96	103,85	130,76	104,49	134,03	107,10
52531901005450[5]	CETOPROFENO (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	69,58	55,65	79,18	63,27	83,95	67,08	84,46	67,49	84,95	67,91	87,10	69,60
54181902010340[6]	CETOPROFENO (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	69,58	55,65	79,18	63,27	83,95	67,08	84,46	67,49	84,95	67,91	87,10	69,60
53881903006380[6]	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	69,58	55,65	79,18	63,27	83,95	67,08	84,46	67,49	84,95	67,91	87,10	69,60
52611809010020[3]	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	69,89	55,69	79,19	63,28	83,96	67,09	84,47	67,50	84,99	67,92	87,11	69,61
52531810005170[4]	FENBIP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	14,30	11,43	16,25	12,99	17,23	13,77	17,33	13,85	17,44	13,94	17,88	14,29
53881901005980[4]	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	14,30	11,43	16,25	12,99	17,23	13,77	17,33	13,85	17,44	13,94	17,88	14,29
54181901010130[4]	RHALUNID (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	14,30	11,43	16,25	12,99	17,23	13,77	17,33	13,85	17,44	13,94	17,88	14,29
52611809009990[3]	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	9,29	7,42	10,56	8,44	11,19	8,94	11,26	9,00	11,33	9,05	11,61	9,28
54181902010310[6]	CETOPROFENO (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	9,29	7,42	10,56	8,44	11,19	8,94	11,26	9,00	11,33	9,05	11,61	9,28
52531901005420[5]	CETOPROFENO (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	9,29	7,42	10,56	8,44	11,19	8,94	11,26	9,00	11,33	9,05	11,61	9,28
53881903006370[6]	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4	9,29	7,42	10,56	8,44	11,19	8,94	11,26	9,00	11,33	9,05	11,61	9,28
54181902010350[6]	CETOPROFENO (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	139,38	111,38	158,39	126,57	167,93	134,19	168,95	135,01	169,98	135,83	174,23	139,23
52531901005460[5]	CETOPROFENO (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	139,38	111,38	158,39	126,57	167,93	134,19	168,95	135,01	169,98	135,83	174,23	139,23
53881903006400[6]	CETOPROFENO (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	139,38	111,38	158,39	126,57	167,93	134,19	168,95	135,01	169,98	135,83	174,23	139,23
52611809010030[3]	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	139,39	111,39	158,40	126,50	167,94	134,20	168,96	135,02	169,99	135,84	174,24	139,24
52531810005210[4]	FENBIP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	214,43	171,35	243,67	194,72	258,35	206,45	259,92	207,70	261,50	208,96	268,04	214,19
53881901006000[4]	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 ** CAP **	214,43	171,35										
54181901001704	RHALUNID (EMS)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60	214,43	171,35	243,67	194,72	258,35	206,45	259,92	207,70	261,50	208,96	268,04	214,19
57672009009001[7]	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,95	18,34	26,08	20,84	27,65	22,09	27,82	22,23	27,99	22,37	28,69	22,93
50281810007800[5]	CETOPROFENO (SANOFI AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,95	18,34	26,08	20,84	27,65	22,09	27,82	22,23	27,99	22,37	28,69	22,93
57672005006551[7]	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	35,74	28,56	40,61	32,45	43,06	34,41	43,32	34,62	43,59	34,83	44,68	35,70
57672005006561[7]	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	14,30	11,43	16,25	12,99	17,23	13,77	17,33	13,85	17,44	13,94	17,88	14,29
57672005006601[7]	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	19,09	15,25	21,69	17,33	23,00	18,38	23,14	18,49	23,28	18,60	23,86	19,07
52500250213211[7]	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	10,46	8,36	11,89	9,50	12,60	10,07	12,68	10,13	12,76	10,20	13,08	10,45
50801710011950[6]	CETOPROFENO (EUROFARMA S)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	11,00	8,79	12,50	9,99	13,25	10,59	13,33	10,65	13,41	10,72	13,75	10,99
52073250113611[8]	CETOPROFENO (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	11,04	8,82	12,55	10,03	13,30	10,63	13,38	10,69	13,46	10,76	13,80	11,03
52073280113141[3]	CETOFENID (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	17,14	13,70	19,48	15,57	20,65	16,50	20,78	16,61	20,90	16,70	21,43	17,13
57672005006651[7]	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10	29,51	23,58	33,53	26,79	35,55	28,41	35,77	28,58	35,99	28,76	36,89	29,48
57672005006671[7]	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 10	29,51	23,58	33,53	26,79	35,56	28,41	35,77	28,58	35,99	28,76	36,89	29,48
52500250116011[7]	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	11,46	9,16	13,02	10,40	13,81	11,04	13,89	11,10	13,98	11,17	14,33	11,45
52073280210411[7]	CETOFENID (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	16,26	12,99	18,48	14,77	19,59	15,65	19,71	15,75	19,83	15,85	20,33	16,25
52073250218711[8]	CETOPROFENO (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30G	10,40	8,31	11,82	9,45	12,53	10,01	12,61	10,08	12,68	10,13	13,00	10,39
57672005006641[7]	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	25 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	17,26	13,79	19,61	15,67	20,80	16,62	20,92	16,72	21,05	16,82	21,58	17,25
53300050111841[1]	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24	26,51	21,16	30,13	24,06	31,94	25,52	32,13	25,67	32,33	25,84	33,14	26,48

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006980[7] foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441[6], 50440240915349[6], 50441612006000[7], 50441612006030[7], 50441612006090[7], 50441710006490[7] estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230[7]) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-30.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoiwy (GGREM 52922007002680[7]) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.saude.gov.br/eprs/vrf5

0001693

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 12/2020, 12h00.

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: CETOPROFENO														
5467180201120006	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24	17,11	13,67	19,44	15,58	20,61	16,47	20,74	16,57	20,87	16,66	21,39	17,09
5767200500662 17	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	29,31	23,42	33,31	26,62	35,31	28,22	35,53	28,39	35,74	28,56	36,64	29,26
5077060011161 18	CETOPROFENO (EMS)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	17,12	13,68	19,45	15,54	20,63	16,49	20,75	16,58	20,88	16,69	21,40	17,10
5388137011114 19	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 24	19,59	15,65	22,26	17,79	23,60	18,86	23,75	18,98	23,89	19,09	24,49	19,57
5046170300543 17	CEPROFEN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12	18,34	14,66	20,84	16,65	22,10	17,66	22,23	17,76	22,37	17,88	22,93	18,32
5250025041191 18	CETOPROFENO (SANOFI MEDLEY .)	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS TRANS X 12	17,11	13,67	19,44	15,53	20,61	16,47	20,74	16,57	20,87	16,68	21,39	17,09
5330006021574 10	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	115,17	92,03	130,88	104,59	138,78	110,86	139,60	111,55	140,45	112,23	143,96	115,04
5116180800451 06	CETOPROFENO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	190,24	152,02	216,18	172,75	229,20	183,15	230,59	184,26	232,00	185,39	237,80	190,03
5067170700708 06	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	46,72	37,33	53,09	42,42	56,29	44,98	56,63	45,25	56,96	45,53	58,40	46,67
5067020031591 18	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML	88,58	70,78	100,66	80,44	106,72	85,28	107,37	85,80	108,02	86,32	110,73	88,49
5116180700446 06	CETOPROFENO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	95,12	76,01	108,09	86,37	114,60	91,58	115,30	92,14	116,00	92,70	118,90	95,01
5067020021521 11	CETOPROFENO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	11,36	9,08	12,91	10,32	13,69	10,94	13,77	11,00	13,85	11,07	14,20	11,35
5767200500661 17	PROFENID (SANOFI MEDLEY .)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	17,57	14,04	19,97	15,96	21,17	16,92	21,30	17,02	21,43	17,13	21,96	17,55
PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO;OMEPRAZOL														
5767200400635 17	PROFENID PROTECT (SANOFI MEDLEY .)	200 MG + 20 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC BRANCO X 10	34,41	27,50	39,76	31,77	42,52	33,98	42,82	34,22	43,12	34,46	44,37	35,46
PRINCÍPIO ATIVO: CETOROLACO TROMETAMINA														
5316132021144 11	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 10	23,08	18,44	26,23	20,96	27,81	22,22	27,96	22,36	28,15	22,50	28,85	23,05
5316140100729 03	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	46,14	36,87	52,43	41,90	55,59	44,42	55,93	44,69	56,27	44,97	57,66	46,09
5073005011114 12	DEOCIL (DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E)	10 MG COM SUBLING CT BL PVC ACLAR AL X 10	19,67	15,72	22,35	17,86	23,70	18,94	23,84	19,05	23,99	19,17	24,59	19,65
5316132011344 19	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML	33,30	26,61	37,84	30,24	40,12	32,06	40,36	32,25	40,61	32,45	41,63	33,27
5330180500670 04	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1ML	60,30	48,19	68,52	54,75	72,85	58,22	73,09	58,41	73,34	58,61	75,36	60,24
5099170200142 07	TORADOL (FARMOQUÍMICA)	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	76,90	61,45	87,39	69,83	92,85	74,20	93,21	74,48	93,78	74,94	96,13	76,82
5316132031534 10	TORAGESIC (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	23,04	18,41	26,18	20,92	27,76	22,18	27,83	22,32	28,10	22,46	28,80	23,01
5044171200650 08	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)	30 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	499,85	399,43	568,01	453,90	602,23	481,24	605,88	484,16	609,57	487,11	624,81	499,29
5044171200656 08	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)	30 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	15,00	11,99	17,05	13,63	18,07	14,44	18,18	14,53	18,29	14,62	18,75	14,98
5044171200657 06	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)	30 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	249,93	199,72	284,01	226,95	301,12	240,62	302,95	242,09	304,78	243,56	312,41	249,65
5529181200747 04	CLILON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML	63,61	50,83	72,28	57,76	76,64	61,24	77,10	61,61	77,57	61,99	79,51	63,54
5529181200746 04	CLILON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	31,81	25,42	36,15	28,89	38,33	30,63	38,56	30,81	38,79	31,00	39,75	31,77
5010062011313 18	ACULAR (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	33,49	26,76	38,06	30,41	40,35	32,24	40,59	32,43	40,84	32,63	41,86	33,45
5104130100816 06	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	43,52	34,78	49,45	39,51	52,43	41,90	52,75	42,15	53,07	42,41	54,40	43,47
5104181201725 03	OPTILAR (GEOLAB)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	43,52	34,78	49,45	39,51	52,43	41,90	52,75	42,15	53,07	42,41	54,40	43,47
5330140600606 03	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	54,05	43,19	61,42	49,08	65,12	52,04	65,52	52,36	65,91	52,67	67,56	53,99
5330180500685 03	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	25,80	20,78	29,43	23,52	31,20	24,93	31,39	25,08	31,59	25,24	32,38	25,88
5010062021363 13	ACULAR (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 10 ML	66,94	53,49	76,07	60,79	80,65	64,45	81,14	64,84	81,63	65,23	83,68	66,87
5010073031733 11	ACULAR (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	4,5 MG/ML SOL OFT CT 30 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	90,39	72,23	102,72	82,08	108,90	87,02	109,66	87,55	110,23	88,08	112,99	90,29
5010073021773 11	ACULAR (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	4,5 MG/ML SOL OFT CT 10 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	30,12	24,07	34,23	27,35	36,29	29,00	36,51	29,18	36,73	29,35	37,65	30,09
5010073011703 13	ACULAR (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	4,5 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC PLAS PEBD TRANS X 0,4 ML	60,27	48,16	68,49	54,73	72,61	58,02	73,05	58,37	73,50	58,73	75,34	60,20
5529181200748 04	CLILON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	32,17	25,71	36,56	29,22	38,76	30,97	38,99	31,16	39,23	31,35	40,21	32,13

(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, RR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151612006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240815441 6, 50440240915341 0, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52661809000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePoly (GGREM 52923007002660 7) aguarde análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00161

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 02/12/2020, 12h00.

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: CETOROLACO TROMETAMINA														
5010001011176310	AGULAR (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	41,85	30,44	47,58	36,01	50,42	40,29	50,73	40,54	51,04	40,79	52,31	41,80
5087151000059403	TEROLAC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	25,46	20,35	28,93	23,12	30,67	24,51	30,88	24,66	31,05	24,81	31,83	25,44
5104125011701113	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	25,63	20,48	29,13	23,28	30,88	24,68	31,07	24,83	31,26	24,98	32,04	25,60
5330020011774113	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	33,79	27,00	38,40	30,69	40,71	32,53	40,96	32,73	41,21	32,93	42,24	33,75
5388170400530003	LEGRACE (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	17,29	13,82	19,65	15,70	20,83	16,64	20,96	16,75	21,09	16,85	21,61	17,27
5388096011751115	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	17,30	13,82	19,66	15,71	20,84	16,65	20,97	16,76	21,10	16,86	21,63	17,28
5077061011711110	TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	25,25	20,18	28,69	22,93	30,42	24,31	30,61	24,46	30,79	24,60	31,56	25,22
5315190560087204	TORAGESIC OFTA (EMS SIGMA PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	31,04	24,80	35,27	28,18	37,40	29,89	37,62	30,06	37,85	30,25	38,80	31,01
5409160300190004	SOFTALM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	32,74	26,18	37,20	29,73	39,45	31,53	39,68	31,71	39,93	31,91	40,93	32,71
5190284011771116	CETOROLACO DE TROMETAMOL (NEO QUÍMICA COMERCIO E)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,56	18,83	26,77	21,39	28,39	22,69	28,56	22,82	28,73	22,96	29,45	23,53
5046170900064818	CETOROLACO DE TROMETAMOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,55	19,62	27,90	22,30	29,58	23,64	29,76	23,78	29,94	23,93	30,69	24,50
5067151000059503	TEROLAC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR GOT PLAS OPC X 5 ML	636,27	508,44	723,03	577,77	766,59	612,58	771,24	616,30	776,94	620,86	795,34	635,55
5067151000059603	TEROLAC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML	1272,53	1016,87	1446,06	1155,55	1533,17	1225,16	1542,46	1232,59	1551,87	1240,10	1590,68	1271,10
5104181201726603	OPTILAR (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT EST CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	25,63	20,48	29,13	23,28	30,88	24,68	31,07	24,83	31,26	24,98	32,04	25,60
5046170200522217	NEDCULAR (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	31,96	25,54	36,32	29,02	38,51	30,77	38,74	30,96	38,98	31,15	39,95	31,92
PRINCÍPIO ATIVO: CETRIMIDA														
5031001011743 15	ARTELAC (BL ÓTICA)	3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	11,58	9,25	13,38	10,69	14,31	11,44	14,41	11,52	14,51	11,59	14,93	11,93
PRINCÍPIO ATIVO: CETUXIMABE														
5254195041303 16	ERBITUX (MERCK)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	3964,75	3156,23	4585,40	3650,27	4776,81	3837,19	4805,76	3840,28	4835,06	3863,79	4955,94	3960,99
5254195051373 14	ERBITUX (MERCK)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	792,96	633,65	901,09	720,06	955,37	763,44	961,16	768,06	967,02	772,74	991,20	792,07
PRINCÍPIO ATIVO: CIANOCOBALAMINA														
5120151200057 17	BEDOZIL (VALEANT DO BRASIL)	2500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML	68,87	55,03	78,28	62,54	82,98	66,31	83,48	66,71	83,99	67,12	86,09	68,80
5120151200058 17	BEDOZIL (VALEANT DO BRASIL)	2500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	230,23	183,98										
5406130800012 03	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	5,64	4,51	6,41	5,12	6,80	5,43	6,84	5,47	6,88	5,50	7,05	5,63
5406130800010 03	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	11,28	9,02	12,80	10,25	13,60	10,87	13,68	10,93	13,77	11,00	14,11	11,27
5406130800009 04	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML &hbsp;01	282,56	225,79	321,09	256,58	340,43	272,04	342,50	273,69	344,59	275,36	353,26	282,24
5406130800011 05	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	2,61	2,09	2,97	2,37	3,14	2,51	3,16	2,52	3,18	2,54	3,26	2,60
5406130800013 03	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	5,23	4,18	5,94	4,75	6,30	5,03	6,34	5,07	6,38	5,10	6,54	5,23
5406130200008 04	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	130,77	104,50	148,60	118,75	157,55	125,90	158,51	126,67	159,48	127,44	163,48	130,62
PRINCÍPIO ATIVO: CICLESONIDA														
5011038011703 16	ALVESCO (TAKEDA PHARMA .)	0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR ALUVAL DOS X 120 DOSES	80,39	64,24	91,35	73,00	96,86	77,40	97,44	77,86	98,04	78,34	100,49	80,30
5011038011753 11	ALVESCO (TAKEDA PHARMA .)	0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR ALUVAL DOS X 120 DOSES	84,63	67,63	96,17	76,85	101,96	81,48	102,58	81,97	103,21	82,48	105,79	84,54
5626200400006 17	OMNARIS (MOKEBA & BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS .)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120	35,71	28,54	40,58	32,43	43,02	34,38	43,28	34,58	43,55	34,80	44,64	35,67
5011047011713 19	OMNARIS (TAKEDA PHARMA .)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120	35,71	28,54	40,58	32,43	43,02	34,38	43,28	34,58	43,55	34,80	44,64	35,67
PRINCÍPIO ATIVO: CICLOBENZAPRINA														
5046115011111 10	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,85	15,86	22,94	18,33	24,53	19,60	24,70	19,74	24,87	19,87	25,58	20,45

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5116181200693 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024085154416, 5044024091584 10, 5044161200600 7, 5044161200805 07, 5044171000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5245160500023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoiny (GGREM 5292200700260 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001198

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 12/2020, 12h00.

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: CICLOBENZAPRINA														
50461604110115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,67	14,26	20,65	16,50	22,08	17,64	22,24	17,77	22,39	17,89	23,04	18,41
PRINCÍPIO ATIVO: CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA														
50321702002910 3	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR)	1000 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (REST HOSP)	44,78	35,78	50,89	40,67	53,95	43,11	54,26	43,36	54,89	43,64	55,98	44,70
50320520115241 8	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR)	1000 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 75 ML (REST HOSP)	447,65	357,72	508,89	406,49	539,34	430,99	542,61	433,60	545,91	436,24	559,56	447,14
50321702002920 3	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR)	200 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (REST HOSP)	12,06	9,64	13,70	10,95	14,53	11,61	14,62	11,68	14,71	11,76	15,06	12,05
50320520215941 6	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR)	200 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML (REST HOSP)	120,64	96,40	137,09	109,55	145,35	116,15	146,23	116,85	147,12	117,56	150,80	120,50
50326020311231 6	GENUXAL (BAXTER HOSPITALAR)	50 MG COM REV UB RETARD CT BL AL/AL X 50	44,63	35,66										
PRINCÍPIO ATIVO: CICLOPIROX														
5329190100194 04	FUNGIROX (UCI - FARMA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20G	23,68	18,92	27,36	21,86	28,26	22,58	28,47	22,75	28,67	22,91	29,53	24,40
50280750116431 3	LOPROX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	29,25	23,37	33,80	27,01	36,15	28,89	36,40	29,09	36,65	29,29	37,71	30,13
52791070030406	CICLOPIROX OLAMINA (PHARLAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,44	14,74	21,31	17,02	22,79	18,21	22,95	18,34	23,11	18,47	23,78	19,00
51211812000960 3	MICOLAMINA (THERASKIN .)	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR PLAS OPC X 15 ML	19,26	15,39	22,26	17,79	23,80	19,02	23,97	19,16	24,13	19,28	24,83	19,84
51211807000930 3	MICOLAMINA (THERASKIN .)	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR PLAS OPC X 50 ML	64,80	51,78	74,88	59,84	80,08	63,99	80,63	64,43	81,20	64,89	83,55	66,78
51210320217541 8	MICOLAMINA (THERASKIN .)	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML	38,41	30,69	45,54	36,39	48,70	38,92	49,04	39,19	49,39	39,47	50,81	40,60
50280760217331 8	LOPROX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML	24,04	19,21	27,78	22,20	29,71	23,74	29,91	23,90	30,12	24,07	31,00	24,77
52850130217611 0	CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML	15,24	12,18	17,61	14,07	18,83	15,05	18,96	15,15	19,10	15,26	19,65	15,70
5329180700192 03	FUNGIROX (UCI - FARMA)	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS PINC X 6 G + 2 FR PLAS X 20 ML + 24 LIXAS	101,55	81,15	117,35	93,77	125,49	100,28	126,36	100,97	127,25	101,68	130,94	104,63
51211810000940 3	MICOLAMINA (THERASKIN .)	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS X 3 G	55,19	44,09	63,77	50,96	68,19	54,49	68,68	54,87	69,15	55,26	71,15	56,86
51210320117941 1	MICOLAMINA (THERASKIN .)	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS X 6 G	110,54	88,33	127,74	102,08	136,60	109,16	137,55	109,92	138,52	110,69	142,53	113,90
50280760117731 1	LOPROX (SANOFI-AVENTIS)	80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS	131,06	104,73	151,45	121,02	161,96	129,41	163,09	130,33	164,23	131,24	168,99	135,04
53290180317041 4	FUNGIROX (UCI - FARMA)	80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G	101,55	81,15	117,35	93,77	125,49	100,28	126,36	100,97	127,25	101,68	130,94	104,63
PRINCÍPIO ATIVO: CICLOPIROX OLAMINA														
52850130316411 6	CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,50	14,78	21,36	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
51210320317141 6	MICOLAMINA (THERASKIN .)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25,56	20,42	29,54	23,61	31,59	25,24	31,81	25,42	32,03	25,60	32,96	26,34
53290180116141 8	FUNGIROX (UCI - FARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	27,51	21,98	31,79	25,40	33,89	27,16	34,23	27,35	34,47	27,54	35,47	28,34
57672008008221 7	LOPROX (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	29,25	23,37	33,80	27,01	36,15	28,89	36,40	29,09	36,65	29,29	37,71	30,13
51760880116611 4	CICLOPIROX- OLAMINA (GLOBO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12,96	10,36	14,98	11,97	16,02	12,80	16,13	12,89	16,24	12,98	16,71	13,35
52506670116011 7	CICLOPIROX OLAMINA (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	18,98	15,15	21,91	17,51	23,43	18,72	23,59	18,85	23,76	18,99	24,45	19,54
52506670217511 6	CICLOPIROX OLAMINA (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/ML SOL DERM CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	14,39	11,50	16,63	13,29	17,78	14,21	17,91	14,31	18,03	14,41	18,55	14,82
50774170117141 1	MUPIROX (EMS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	14,70	11,75	16,99	13,58	18,17	14,52	18,29	14,62	18,42	14,72	18,95	15,14
50773980117811 3	CICLOPIROX OLAMINA (EMS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	15,55	12,43	17,97	14,36	19,22	15,36	19,35	15,46	19,49	15,58	20,05	16,02
53880150217811 0	CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	15,61	12,47	18,04	14,42	19,29	15,41	19,42	15,52	19,56	15,63	20,13	16,09
52613050117111 6	CICLOPIROX OLAMINA (GERMED)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	15,61	12,47	18,04	14,42	19,29	15,41	19,42	15,52	19,56	15,63	20,13	16,09
57672008008221 7	LOPROX (SANOFI MEDLEY .)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	24,04	19,21	27,78	22,20	29,71	23,74	29,91	23,90	30,12	24,07	31,00	24,77
53290180417741 2	FUNGIROX (UCI - FARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML	23,69	18,93	27,26	21,78	29,15	23,29	29,35	23,45	29,56	23,62	30,42	24,31
PRINCÍPIO ATIVO: CICLOSPORINA														
50100580217831 3	RESTASIS (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	135,01	107,89	153,42	122,60	162,66	129,98	163,85	130,77	164,85	131,57	168,76	134,85

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812009307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615416, 50440240915241O, 50441612006O207, 50441612006O307, 50441612006O907, 50441710306490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52451609000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 52922007002960 7) ejustado após análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001169

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 [illegible]/2020, 12h00.

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: CICLOSPORINA														
526110905119413	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED)	100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	431,92	345,18										
526513402115310	SANDIMMUN/SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50 ** CAP **	346,56	276,94										
526102301110118	CICLOSPORINA (GERMED)	100 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	440,52	352,02										
526110906131417	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML ** CAP **	362,37	289,57										
526513403138316	SANDIMMUN/SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS 4 ML ** CAP **	354,04	282,91										
526110908116418	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED)	25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	109,25	87,30										
526513404116317	SANDIMMUN/SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50 ** CAP **	101,97	81,48										
526119120104007	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED)	25 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	109,25	[illegible]										
526102302117116	CICLOSPORINA (GERMED)	25 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	111,45	[illegible]										
526119120104107	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED)	50 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	218,04	[illegible]										
526102303113114	CICLOSPORINA (GERMED)	50 MG CAP MOLE CT BL AL/AL X 50 ** CAP **	222,38	177,79										
526110908114416	SIGMASPORIN MICRORAL (GERMED)	50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50 ** CAP **	218,04	174,24										
526513405114315	SANDIMMUN/SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 50 ** CAP **	203,97	[illegible]										
526513301157311	SANDIMMUN/SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	170,16	135,97	193,36	154,51	206,01	164,62	206,25	164,81	207,51	165,82	212,70	169,97
526513302153318	SANDIMMUN/SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 10 AMP VD TRANS X 5 ML	769,23	614,89	874,13	698,52	926,78	740,58	932,40	745,06	938,09	749,63	961,54	768,37
PRINCÍPIO ATIVO: CILASTATINA SÓDICA;IMIPENEM MONOIDRATADO														
539023501152412	IMCIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(500,0+500,0) MG PO INJ IV CT FA VD AMB	112,03	[illegible]	127,31	101,73	134,98	107,86	135,79	108,51	136,62	109,17	140,04	111,91
525502206151317	TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC	3023,28	2416,99	3435,55	2745,35	3642,51	2910,73	3664,58	2928,37	3686,93	2946,23	3779,10	3019,86
513416020027206	IMIPENEM + CILASTATINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS	1883,57	1505,16	2140,42	1710,41	2269,36	1813,46	2283,11	1824,43	2297,04	1835,57	2354,46	1881,46
513403404154416	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1083,70	865,98	1231,46	984,08	1305,88	1043,35	1313,58	1049,68	1321,59	1056,08	1354,63	1082,49
569519020000106	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (MEDFARMA FARMACEUTICOS)	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	671,06	536,24	775,47	619,68	829,25	662,58	835,04	667,26	840,91	671,97	885,26	691,43
PRINCÍPIO ATIVO: CILAZAPRIL														
529206202113319	VASCASE (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	45,97	36,73	52,24	41,75	55,39	44,26	55,72	44,53	56,06	44,80	57,46	45,92
529206206119311	VASCASE (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	94,01	75,12	106,83	85,37	113,27	90,52	113,95	91,06	114,65	91,62	117,51	93,90
529206210118313	VASCASE (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	158,84	126,93	180,50	144,24	191,37	152,92	192,53	153,85	193,71	154,79	198,55	158,68
PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL														
504111501118413	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,92	38,29	54,45	43,51	57,73	46,13	58,08	46,41	58,44	46,70	59,90	47,87
508024501112412	VASATIV (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,55	24,41	34,72	27,75	36,81	29,42	37,03	29,59	37,26	29,78	38,19	30,52
541820090144807	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	9,58	7,66	10,89	8,70	11,54	9,22	11,61	9,28	11,68	9,33	11,98	9,57
541820090144307	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	26,92	21,51	30,59	24,44	32,43	25,91	32,63	26,07	32,83	26,23	33,65	26,89
541820090145007	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	5,11	4,08	5,81	4,64	6,16	4,92	6,19	4,95	6,23	4,98	6,39	5,11
523720080044407	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	117,94	94,25	134,02	107,09	142,10	113,55	142,96	114,24	143,83	114,93	147,43	117,81
523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	16,94	13,54	19,25	15,38	20,41	16,31	20,53	16,40	20,66	16,51	21,18	16,93
552920020114417	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,56	17,23	24,50	19,58	25,98	20,76	26,13	20,88	26,29	21,01	26,95	21,54
521118060068306	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,56	17,23	24,50	19,58	25,98	20,76	26,13	20,88	26,29	21,01	26,95	21,54

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120068307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402405154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolnry (GGREM 529220070026907) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001'40

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 02/12/2020, 12h00.

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														
5435171200008017	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,65	24,41	34,72	27,75	36,81	29,42	37,03	29,59	37,26	29,78	38,19	30,52
5237009011173 19	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,87	27,07	38,49	30,76	40,81	32,61	41,05	32,80	41,30	33,00	42,34	33,84
5060248011161 11	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,58	30,83	43,84	35,03	46,48	37,14	46,76	37,37	47,05	37,60	48,23	38,54
5211133011164 16	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,36	45,04	64,05	51,18	67,90	54,26	68,32	54,60	68,73	54,92	70,45	56,30
5529200201184 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,36	45,04	64,05	51,18	67,90	54,26	68,32	54,60	68,73	54,92	70,45	56,30
5529200201145 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	26,36	21,06	29,95	23,93	31,76	25,38	31,95	25,53	32,15	25,69	32,95	26,33
5211180600684 06	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	26,36	21,06	29,95	23,93	31,76	25,38	31,95	25,53	32,15	25,69	32,95	26,33
5435171200081 17	VASATIV (MOMENTA .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	37,33	29,83	42,42	33,90	44,98	35,94	45,25	36,16	45,52	36,37	46,66	37,29
5237009041163 18	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	41,41	33,09	47,06	37,61	49,89	39,87	50,19	40,11	50,50	40,35	51,76	41,36
5080248031199 18	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	47,24	37,75	53,68	42,90	56,92	45,49	57,26	45,76	57,64	46,07	59,05	47,19
5211133021124 14	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	94,96	75,89	107,91	86,23	114,41	91,43	115,10	91,98	115,80	92,53	118,70	94,85
5529200201189 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	94,96	75,89	107,91	86,23	114,41	91,43	115,10	91,98	115,80	92,53	118,70	94,85
5211133051164 19	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	10,80	8,63	12,27	9,80	13,01	10,40	13,09	10,46	13,17	10,52	13,50	10,78
5418200901449 07	CILOSTAZOL (EMS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	10,80	8,63	12,27	9,80	13,01	10,40	13,09	10,46	13,17	10,52	13,50	10,78
5041150211441 1	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	19,17	15,32	21,78	17,40	23,10	18,46	23,24	18,57	23,38	18,68	23,96	19,15
5418200901445 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,32	19,43	27,64	22,09	29,30	23,41	29,48	23,56	29,66	23,70	30,40	24,29
5418200901446 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	4,46	3,56	5,07	4,05	5,37	4,29	5,41	4,32	5,44	4,35	5,58	4,46
5418200901447 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	8,93	7,14	10,15	8,11	10,76	8,60	10,82	8,65	10,89	8,70	11,16	8,92
5418200901444 07	CILOSTAZOL (EMS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	13,41	10,72	15,24	12,18	16,16	12,91	16,25	12,98	16,35	13,06	16,76	13,39
5237200600443 07	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	2,38	1,90	2,70	2,16	2,87	2,29	2,88	2,30	2,90	2,32	2,98	2,38
5529200201146 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	54,95	43,91	62,44	49,90	66,20	52,90	66,61	53,23	67,01	53,55	68,69	54,89
5211180600681 06	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,52	13,25	10,59	13,33	10,65	13,66	10,92
5435171200078 17	VASATIV (MOMENTA .)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,52	13,25	10,59	13,33	10,65	13,66	10,92
5237009021133 11	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,47	12,36	17,58	14,05	18,64	14,90	18,75	14,98	18,87	15,08	19,34	15,46
5080248021121 11	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,16	13,71	19,50	15,58	20,67	16,52	20,80	16,62	20,93	16,72	21,45	17,14
5211133031194 12	VASOGARD (BIOSINTETICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,58	15,65	22,25	17,78	23,59	18,85	23,73	18,96	23,88	19,08	24,46	19,55
5529200201190 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,62	22,87	32,52	25,99	34,48	27,55	34,69	27,72	34,90	27,89	35,78	28,59
5529200201143 17	CILOSTAZOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	28,62	22,87	32,52	25,99	34,48	27,55	34,69	27,72	34,90	27,89	35,78	28,59
5211180600682 06	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	13,15	10,51	14,94	11,94	15,84	12,66	15,94	12,74	16,04	12,82	16,44	13,14
5435171200079 17	VASATIV (MOMENTA .)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	13,15	10,51	14,94	11,94	15,84	12,66	15,94	12,74	16,04	12,82	16,44	13,14
5237009031113 12	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,61	14,87	21,15	16,90	22,42	17,92	22,56	18,03	22,70	18,14	23,26	18,59
5080248041181 16	CILOSTAZOL (EUROFARMA S)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20,63	16,49	23,44	18,73	24,86	19,87	25,01	19,99	25,16	20,11	25,79	20,61
5211133041154 10	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	23,63	18,88	26,85	21,46	28,47	22,75	28,64	22,89	28,82	23,03	29,54	23,61
5529200201187 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	48,18	38,50	54,75	43,75	58,05	46,39	58,40	46,67	58,76	46,96	60,23	48,13
5211133051184 17	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	48,18	38,50	54,75	43,75	58,05	46,39	58,40	46,67	58,76	46,96	60,23	48,13
5529200201191 17	VASOGARD (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	5,44	4,35	6,18	4,94	6,55	5,23	6,59	5,27	6,63	5,30	6,80	5,43
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
		50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	5,44	4,35	6,18	4,94	6,55	5,23	6,59	5,27	6,63	5,30	6,80	5,43

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, 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 30 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812008507 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039525-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440224081544 16, 50440240915341 0, 50441612008000 7, 50441612008003 7, 50441612008090 7, 50441710008490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2018.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461809000230 7) está inserido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPehvy (GGREM 52822007002650 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0001741

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 [illegible]/12/2020, 12h00.

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														
5116160100101004	HYCIMET (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	74,96	59,92	85,20	68,08	90,34	72,19	90,88	72,62	91,44	73,07	93,73	74,89
5207264021561116	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML	166,34	132,92	189,02	151,05	200,41	160,15	201,62	161,11	202,85	162,10	207,93	166,16
5207061021141111	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,69	6,15	8,74	6,98	9,27	7,41	9,32	7,45	9,38	7,50	9,61	7,68
5207061021111117	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	14,30	11,43	16,25	12,99	17,23	13,77	17,33	13,85	17,44	13,94	17,86	14,29
5190023011151111	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,14	4,91	6,98	5,58	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,99	7,68	6,14
5046170300553117	ULCINAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,93	11,93	16,97	13,56	17,99	14,38	18,10	14,46	18,21	14,55	18,66	14,91
5046170700644317	CIMETIDINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,46	4,36	7,34	5,87	7,76	6,22	7,83	6,26	7,88	6,30	8,08	6,45
5285280031101111	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,24	11,38	16,18	12,93	17,16	13,71	17,26	13,79	17,37	13,88	17,80	14,22
5285280061111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	139,73	111,68	158,76	126,86	168,35	134,53	169,37	135,34	170,40	136,17	174,68	139,67
5207061041171118	CIMETIDINA (TEUTO BRASILEIRO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	21,04	16,81	23,91	19,11	25,35	20,26	25,50	20,38	25,66	20,51	26,30	21,02
5190023011141118	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,83	12,65	17,99	14,38	19,07	15,24	19,19	15,34	19,30	15,42	19,79	15,82
5046170300552017	ULCINAX (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	20,03	16,01	22,76	18,19	24,13	19,28	24,28	19,40	24,43	19,52	25,04	20,01
5046170700644417	CIMETIDINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	16,66	13,31	18,92	15,12	20,06	16,03	20,18	16,12	20,30	16,22	20,81	16,63
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
5046141200279117	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,27	5,01	7,13	5,70	7,55	6,03	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,27
5299180500579006	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	265,22	211,84	301,39	240,84	319,54	255,34	321,46	256,89	323,44	258,46	331,53	264,93
5145046011155115	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,32	9,84	14,00	11,19	14,84	11,86	14,93	11,93	15,02	12,00	15,40	12,31
5046201100791017	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,27	5,01	7,13	5,70	7,55	6,03	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,27
5299123021191113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,95	6,35	9,03	7,22	9,58	7,66	9,64	7,70	9,70	7,75	9,94	7,94
5253044021141112	CINARIZINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,96	6,36	9,07	7,25	9,61	7,68	9,67	7,73	9,73	7,77	9,98	7,98
5299180500578006	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	132,61	105,97	150,69	120,42	159,77	127,67	160,74	128,45	161,72	129,23	165,76	132,46
5046141200274117	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,40	7,51	10,68	8,53	11,33	9,05	11,39	9,10	11,46	9,16	11,75	9,39
5299180500577006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	371,20	296,63	421,82	337,06	447,23	357,36	449,94	359,55	452,68	361,74	464,00	370,78
5145046021131114	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,19	13,74	19,53	15,61	20,71	16,55	20,84	16,65	20,98	16,76	21,49	17,17
5299123011121115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,12	8,89	12,64	10,10	13,40	10,71	13,48	10,77	13,56	10,84	13,90	11,11
5253044031101110	CINARIZINA (NOVA QUIMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,16	8,92	12,68	10,13	13,45	10,75	13,53	10,81	13,61	10,88	13,95	11,15
5046201100792007	FLUXON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,40	7,51	10,68	8,53	11,33	9,05	11,39	9,10	11,46	9,16	11,75	9,39
5299180500580006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	185,80	148,31	210,91	168,54	223,61	178,59	224,97	179,77	226,34	180,87	232,00	185,39
PRINCÍPIO ATIVO: CINCHONA CALISAYA WEDD.														
5323191200091107	INGLESA SOBRAL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	0,05 ML/ML SOL OR FR PLAS AMB X 430 ML + CP 15 ML (**)	16,53	13,21	18,10	15,26	20,43	16,32	20,57	16,44	20,71	16,55	21,31	17,03
PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE TESTOSTERONA														
5316249011594111	DEPOSTERON (EMS SIGMA PHARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	29,02	23,19	33,54	26,80	35,86	28,66	36,11	28,86	36,37	29,06	37,42	29,90
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO														
5080171001197016	CIPROFIBRATO (EUROFARMA S)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	52,96	42,32										
5046170900651117	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	55,61	44,44										
5409161200253117	CIBRATO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	60,82	48,60										
5064200160378017	CIPROFIBRATO (CIMED DE MEDICAMENTOS)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	15,24	12,08										

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115181205959307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544116, 5044024091534110, 5044161200500107, 5044161200500907, 5044161200560907, 5044171000640902 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.

(5) O preço ICMS 18% de medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900023017) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020037-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RePoliviy (GGREM 5292200700266107) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0001472

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/[illegible]/2020, 12h00.

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														
51781712002470 5	CIPROFIBRATO (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	35,04	28,00										
53951708003000 5	CIPROFIBRATO (VITAMEDIC INDUSTRIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	35,09	28,04										
53290820113741 5	CIPROLIP (UCI - FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	46,76	37,37										
52072006011070 7	CIPROFIBRATO (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	50,82	40,61										
50051308005050 4	CIPIDE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,54	14,82										
57672008006451 7	CIPROFIBRATO (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	33,15	26,49										
50281810111411 3	CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	33,15	26,49										
50411902005660 6	CIPROFIBRATO (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	52,96	42,32										
52641707004820 4	CIPROFIBRATO (MERCK)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	52,96	42,32										
50051308005210 6	CIPROFIBRATO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,60	44,43										
52111308005840 6	CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	55,60	44,43										
55291912009831 7	CIPROFIBRATO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	55,60	44,43										
50461803003891 7	LIPNEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	55,61	44,44										
50410350111241 4	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	57,50	45,95										
57672008008331 7	OROXADIN (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	61,49	59,12										
50281502011631 0	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	61,49	85,12										
50051308005080 4	CIPIDE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,96	44,46										
50411801005940 3	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	958,27	766,75										
50411207005050 3	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	115,00	91,90	130,98	104,43	138,55	110,71	139,38	111,39	140,24	112,07	143,75	114,87
50411401005130 3	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	172,46	137,81	195,98	156,61	207,76	166,04	209,04	167,04	210,32	168,07	215,58	172,27
51240830211741 3	CIBRATO (MANTECORP QUÍMICA E)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	58,96	46,64										
51041610013310 6	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	52,96	42,32										
51041610013350 6	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CX AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **	882,76	705,41										
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFLOXACINO														
53891510002491 7	CIPRO (BAYER)	0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML (REST HOSP)	117,51	93,89	133,53	106,70	141,58	113,14	142,44	113,82	143,30	114,51	146,89	117,36
53891510002501 7	CIPRO (BAYER)	0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML (REST HOSP)	202,20	161,58	229,77	183,61	243,61	194,67	245,09	195,85	246,59	197,05	252,75	201,97
51121902003891 7	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	3892,27	3110,69	4423,04	3534,46	4689,48	3747,36	4717,90	3770,07	4746,67	3793,00	4865,34	3887,89
51121902003871 7	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	4282,82	3422,40	4866,84	3889,09	5160,02	4123,37	5191,30	4148,37	5222,95	4173,65	5353,53	4278,01
51121902003861 7	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	72,17	57,67	82,01	65,53	86,95	69,49	87,48	69,91	88,01	70,33	90,21	72,09
51121902003881 7	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	127,71	102,06	145,13	115,97	153,87	122,98	154,80	123,70	155,74	124,45	159,64	127,57
51181705001050 4	HYPOFLOX (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML	67,79	54,17	77,03	61,55	81,67	65,26	82,17	65,66	82,67	66,06	84,74	67,72
51121709003430 6	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4857,71	3881,80	5520,13	4411,14	5852,66	4676,85	5888,13	4705,20	5924,04	4733,90	6072,14	4852,25
51122002004050 7	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 35 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML	3389,87	2708,65	3852,13	3078,24	4084,18	3263,67	4108,93	3283,45	4133,99	3303,47	4237,34	3386,09
51122001003990 7	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 35 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML	3892,99	3110,69	4423,85	3536,10	4690,35	3748,06	4718,77	3770,77	4747,55	3793,77	4866,24	3888,61

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002). ICMS 17,5% - RO. 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615441 6, 50440240615341 0, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441612006080 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461606000290 7) está mantido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020537-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliv (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de recontederação junto à CMED.

0001673

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: CIPROFLOXACINO														
5112170900342003	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	6245,53	4990,68	7097,31	5671,46	7524,85	6013,11	7570,46	6049,56	7616,62	6086,44	7807,04	6238,61
5112170900344006	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	5746,59	4592,19	6530,22	5218,30	6923,60	5532,65	6965,56	5566,19	7008,04	5600,13	7183,24	5740,13
5112200100398007	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	3346,05	2673,83	3802,33	3038,44	4031,38	3221,47	4055,82	3241,01	4080,55	3260,77	4182,56	3342,28
5112200200402007	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	3541,02	2829,63	4023,89	3215,49	4268,29	3409,19	4292,14	3428,85	4318,32	3450,77	4426,28	3537,04
5112170900341003	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4657,71	3281,80	5520,13	4411,14	5852,66	4676,86	5886,13	4705,20	5924,04	4733,90	6072,14	4852,25
5143014011541116	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	74,98	59,92	85,20	68,08	90,34	72,19	90,88	72,62	91,44	73,07	93,73	74,90
5143014021501114	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	129,02	103,10	146,61	117,16	155,45	124,22	156,39	124,97	157,34	125,73	161,28	128,88
5112200200403007	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	59,02	47,16	67,07	53,60	71,11	56,82	71,54	57,17	71,98	57,52	73,78	58,96
5112200200404007	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	60,02	47,96	68,23	54,52	72,40	57,84	72,84	58,19	73,29	58,55	75,12	60,02
5112200100401007	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML	103,46	82,69	117,59	93,97	124,67	99,62	125,43	100,23	126,20	100,85	129,35	103,36
5112047011521110	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200ML	104,72	83,68	119,00	95,09	126,17	100,82	126,93	101,43	127,71	102,05	130,90	104,60
5112032011564110	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	74,93	59,88	85,15	68,04	90,28	72,14	90,82	72,57	91,38	73,02	93,66	74,84
5112047021591119	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 MI	89,94	71,87	102,20	81,67	108,36	86,59	109,02	87,12	109,68	87,64	112,43	89,84
5112032021524119	HIFLOXAN (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	127,71	102,05	145,13	115,97	153,87	122,98	154,80	123,70	155,74	124,45	159,64	127,57
5095151100301106	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	160,85	128,54	182,78	146,06	193,80	154,87	194,97	155,80	196,16	156,75	201,06	160,67
5095151100300406	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CT 48 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	8130,04	4898,51	8965,96	5586,50	7365,59	5901,83	7430,35	5937,59	7475,65	5973,80	7662,55	6123,14
5095181000331103	FRESOFLOX (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	74,93	59,88	85,15	68,04	90,28	72,14	90,82	72,57	91,38	73,02	93,66	74,84
5095151100303006	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	74,96	59,90	85,18	68,07	90,31	72,17	90,86	72,61	91,41	73,04	93,70	74,88
5095120200275003	FRESOFLOX (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	127,70	102,05	145,11	115,95	153,86	122,95	154,79	123,69	155,73	124,44	159,63	127,56
5095151100299808	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	190,22	152,00	216,16	172,73	229,16	183,14	230,57	184,25	231,98	185,38	237,78	190,01
5095151100297006	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	1798,73	1437,37	2044,01	1633,37	2167,14	1731,76	2180,28	1742,26	2193,57	1752,88	2248,41	1796,70
5095151100299905	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	3747,37	2994,52	4258,36	3402,87	4514,90	3607,86	4542,27	3629,73	4569,95	3651,85	4684,21	3743,15
5095151100300206	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	5995,80	4791,24	6813,41	5444,60	7223,85	5772,58	7267,64	5807,57	7311,95	5842,98	7494,75	5989,05
5095151100300006	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML	5995,80	4791,24	6813,41	5444,60	7223,85	5772,58	7267,64	5807,57	7311,95	5842,98	7494,75	5989,05
5095036031504115	FRESOFLOX (FRESENIUS KABI BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML	74,93	59,88	85,15	68,04	90,28	72,14	90,82	72,57	91,38	73,02	93,66	74,84
5112190100369117	CIPROBACTER (HALEX ISTAR SA)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS PVC TRANS SIST FEC X 100 ML	96,38	77,02	109,52	87,52	116,12	92,79	116,82	93,35	117,54	93,93	120,48	96,28
5112181200366117	CIPROBACTER (HALEX ISTAR SA)	2MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	3892,27	3110,31	4423,04	3534,45	4589,48	3667,30	4717,60	3770,07	4746,67	3793,06	4865,34	3887,89
5112181200364117	CIPROBACTER (HALEX ISTAR SA)	2MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	4322,56	3454,16	4912,00	3925,16	5207,90	4161,60	5239,47	4186,85	5271,41	4212,39	5403,20	4317,79
5112190100368117	CIPROBACTER (HALEX ISTAR SA)	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML	74,98	59,92	85,20	68,08	90,34	72,19	90,88	72,62	91,44	73,07	93,73	74,90
5143019011574116	CIPROBACTER (ISOFARMA INDUSTRIAL)	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML	129,02	103,10	146,61	117,16	155,45	124,22	156,39	124,97	157,34	125,73	161,28	128,88
5143019021534114	CIPROBACTER (ISOFARMA INDUSTRIAL)	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	74,98	59,92	85,20	68,08	90,34	72,19	90,88	72,62	91,44	73,07	93,73	74,90
PRINCÍPIO ATIVO: CISPLATINA		2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	129,02	103,10	146,61	117,16	155,45	124,22	156,39	124,97	157,34	125,73	161,28	128,88
5044015011534115	C-PLATIN (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	50,29	40,15	57,10	45,63	60,54	48,38	60,91	48,67	61,28	48,97	62,81	50,19

(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, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, 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 ST 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM/50440240240154416, 50440240153410, 50441612006007, 50441612008006, 50441612006007, 50441710006407 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5026814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço da apresentação do medicamento Re Poliny (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001174

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 02/12/2020, 12h00.

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: CISPLATINA														
522238502158415	PLATISTINE CS (S PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP)	209,18	187,14	237,68	189,93	252,00	201,37	253,53	202,60	255,07	203,83	261,45	208,92
522238503154413	PLATISTINE CS (S PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP)	111,59	99,17	126,81	101,33	134,45	107,44	135,26	108,09	136,08	108,75	139,49	111,47
523707103151317	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	57,18	45,89	64,98	51,93	68,89	55,05	69,31	55,39	69,73	55,72	71,48	57,12
519507403153418	CITOPLAX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	229,87	183,69	261,22	208,74	276,95	221,31	278,63	222,65	280,33	224,01	287,34	229,61
504401503156411	C-PLATIN (BLAU)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	232,18	185,54	263,84	210,83	279,73	223,53	281,43	224,89	283,15	226,27	290,23	231,92
523707101159310	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	518,06	413,98	588,70	470,43	624,17	498,77	627,95	501,79	631,78	504,86	647,58	517,48
519507402157411	CITOPLAX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	190,50	152,23	216,46	172,99	229,52	183,41	230,91	184,52	232,32	185,65	238,13	190,29
504401504152411	C-PLATIN (BLAU)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	116,10	92,78	131,93	105,42	139,86	111,78	140,73	112,46	141,59	113,15	145,13	115,97
523707102155319	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	267,59	213,83	304,08	242,99	322,40	257,63	324,35	259,19	326,33	260,77	334,49	267,29
541518110013004	MYLLCIS (MYLAN LABORATORIOS)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 100 ML	2321,83	1854,67	2638,44	2107,78	2797,38	2234,39	2814,34	2247,94	2831,50	2261,67	2902,29	2318,53
541518110013004	MYLLCIS (MYLAN LABORATORIOS)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 50 ML	1160,91	927,33	1319,22	1054,19	1398,69	1117,19	1407,16	1124,46	1415,74	1131,32	1451,14	1159,26
541518110013204	MYLLCIS (MYLAN LABORATORIOS)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 100 ML	1160,91	927,33	1319,22	1054,19	1398,69	1117,19	1407,16	1124,46	1415,74	1131,32	1451,14	1159,26
541518110012904	MYLLCIS (MYLAN LABORATORIOS)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 50 ML	580,46	463,65	659,61	527,09	699,35	558,59	703,59	562,24	707,88	565,67	725,58	579,64
538000103150111	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML	36,28	28,98	41,23	32,95	43,71	34,93	43,98	35,15	44,24	35,35	45,35	36,24
541518110013104	MYLLCIS (MYLAN LABORATORIOS)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML	232,18	185,54	263,84	210,83	279,73	223,53	281,43	224,89	283,15	226,27	290,23	231,92
541518110012804	MYLLCIS (MYLAN LABORATORIOS)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	116,09	92,77	131,92	105,42	139,87	111,77	140,72	112,45	141,57	113,13	145,11	115,96
538000301158113	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	173,96	139,00	197,67	157,96	209,58	167,48	210,85	168,49	212,13	169,51	217,44	173,76
519520050030207	CITOPLAX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	1MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	116,10	92,78	131,93	105,42	139,86	111,78	140,73	112,46	141,59	113,15	145,13	115,97
PRINCÍPIO ATIVO: CITALOPRAM														
523704005116415	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	19,96	15,95	22,68	18,12	24,05	19,22	24,19	19,33	24,34	19,45	24,95	19,94
532701502116410	ALCYTAM (TORRENT DO BRASIL)	20 MG COM CT BL AL PVC X 28	81,55	65,17	92,67	74,05	98,25	78,54	98,85	78,99	99,45	79,47	101,94	81,46
524200102116311	CIPRAMIL (LUNDBECK BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	167,82	134,16	190,62	152,48	202,31	161,67	203,54	162,65	204,78	163,64	209,90	167,73
511516202117119	CITALOPRAM (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,11	62,42	88,76	70,93	94,11	75,20	94,66	75,65	95,20	76,12	97,64	78,02
523704002117410	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	42,83	34,23	48,67	38,89	51,60	41,23	51,92	41,49	52,23	41,74	53,54	42,78
525402101119115	CITALOPRAM (MERCK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	84,57	67,56	96,22	76,89	102,01	81,52	102,63	82,01	103,26	82,52	105,84	84,58
506802001117119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (BIOLAB FARMA GENERICOS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	53,42	42,69	60,70	48,50	64,36	51,43	64,75	51,74	65,15	52,06	66,78	53,36
506802002113117	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (BIOLAB FARMA GENERICOS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	38,18	30,51	43,39	34,67	46,00	36,76	46,26	35,98	46,56	37,21	47,73	38,14
506703601114418	DENYL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,79	15,02	21,35	17,06	22,64	18,09	22,78	18,20	22,91	18,31	23,49	18,77
552919120089517	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	45,00	35,96	51,14	40,87	54,22	43,33	54,55	43,59	54,88	43,86	56,25	44,95
521124101113117	CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,58	29,23	41,57	33,22	44,07	35,22	44,34	35,43	44,61	35,65	45,73	36,54
552919120089217	CITALOPRAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,58	29,23	41,57	33,22	44,07	35,22	44,34	35,43	44,61	35,66	45,73	36,54
506703602110416	DENYL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	39,83	31,83	45,26	36,17	47,99	38,35	48,28	38,58	48,57	38,81	49,79	39,79
552919120089617	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	97,04	77,54	110,27	88,12	116,92	93,43	117,62	93,99	118,34	94,57	121,30	96,93
521124102111118	CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	73,65	58,85	83,69	66,88	88,73	70,90	89,27	71,34	89,82	71,78	92,06	73,56
552919120093017	CITALOPRAM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	73,65	58,85	83,69	66,88	88,73	70,90	89,27	71,34	89,82	71,78	92,06	73,56
525059502111116	CITALOPRAM (PORT. 344/98, L-C1) (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,87	22,27	31,67	25,31	33,56	26,83	33,78	26,99	33,99	27,16	34,84	27,84
536201501115116	CITALOPRAM (ZYDUS NIKKHO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,21	33,73	47,97	38,33	50,86	40,64	51,16	40,88	51,46	41,14	52,76	42,16

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO. 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511516120089307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-39.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402408154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060007, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090022307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020537-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 529220070026507) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

https://...anvisa.gov.br/...

0001 15

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

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														
529918080059506	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1176,84	940,41	1337,32	1066,65	1417,88	1133,03	1426,47	1139,89	1435,17	1146,84	1471,06	1175,62
582919120089717	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	169,24	135,24	192,32	153,68	203,90	162,94	205,14	163,93	206,39	164,93	211,55	169,05
582919120089417	MAXAPRAN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	20,86	16,67	23,70	18,94	25,13	20,08	25,28	20,20	25,44	20,33	26,08	20,84
506712070046503	DENYL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	282,65	225,87	321,20	256,67	340,55	272,13	342,62	273,79	344,71	275,46	353,33	282,35
523704004111411	PROCIMAX (LIBBS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	82,13	65,63	93,33	74,58	98,95	79,07	99,56	79,55	100,18	80,04	102,66	82,04
PRINCÍPIO ATIVO: CITALOPRAM;BROMIDRATO DE CITALOPRAM														
529919050062206	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	112,08	89,56	127,36	101,77	135,04	107,91	135,85	108,56	136,68	109,22	140,10	111,95
529919050062306	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	224,14	179,11	254,70	203,53	270,05	215,80	271,68	217,10	273,34	218,43	280,18	223,89
PRINCÍPIO ATIVO: CITARABINA														
522718030074517	ARACYTIN (WYETH)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DILVD TRANS X 05 ML	11,43	9,13	12,99	10,38	13,77	11,00	13,85	11,07	13,94	11,14	14,29	11,42
523707302154418	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	727,46	581,31	826,66	660,58	876,46	700,37	881,77	704,62	887,15	708,92	909,33	726,65
522718030074617	ARACYTIN (WYETH)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML	127,57	101,93	144,97	115,85	153,70	122,82	154,63	123,56	155,57	124,32	159,46	127,42
538000503154110	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	8,06	6,44	9,16	7,32	9,71	7,76	9,77	7,81	9,83	7,86	10,08	8,06
538018090026103	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	8,06	6,44	9,16	7,32	9,71	7,76	9,77	7,81	9,83	7,86	10,08	8,06
523707103150411	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	120,42	96,23	136,84	109,35	145,08	115,93	145,96	116,64	146,85	117,35	150,53	120,29
538018090026303	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	80,75	64,54	91,77	73,33	97,30	77,75	97,89	78,22	98,49	78,70	100,95	80,67
538000602158112	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	80,87	64,62	91,90	73,44	97,43	77,86	98,02	78,33	98,62	78,81	101,09	80,78
538018090026203	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	40,38	32,27	45,89	36,67	48,65	38,88	48,95	39,12	49,24	39,35	50,48	40,34
538000601151114	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	40,41	32,29	45,92	36,69	48,69	38,91	48,98	39,14	49,28	39,38	50,51	40,36
541519040015806	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	82,89	66,24	94,19	75,27	99,87	79,81	100,47	80,29	101,09	80,78	103,61	82,79
541519040015706	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	41,45	33,12	47,10	37,64	49,94	39,91	50,24	40,15	50,55	40,39	51,81	41,40
541519040015606	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT FA VD TRANS X 50 ML	82,93	66,27	94,24	75,31	99,92	79,85	100,52	80,33	101,13	80,81	103,65	82,83
522718030074817	ARACYTIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS TRANS X 25 ML	63,79	50,97	72,49	57,93	76,86	61,42	77,32	61,79	77,79	62,16	79,74	63,72
522718030074717	ARACYTIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS TRANS X 05 ML	63,79	50,97	72,49	57,93	76,86	61,42	77,32	61,79	77,79	62,16	79,74	63,72
541519040016106	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	829,24	662,65	942,32	753,01	999,08	798,36	1005,14	803,21	1011,27	808,11	1036,55	828,31
541519040015006	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	410,42	327,97	466,39	372,69	494,48	395,14	497,46	397,54	500,51	399,96	513,03	409,99
541519040015606	CITARABINA (MYLAN LABORATORIOS)	20 MG/ML SOL INJ IT/SC/IV CT FA VD TRANS X 5 ML	8,29	6,62	9,42	7,53	9,99	7,98	10,05	8,03	10,11	8,08	10,36	8,28
504401404158416	CITARAX (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	113,02	90,31	128,43	102,63	136,17	108,81	136,99	109,47	137,83	110,14	141,28	112,90
504401403151418	CITARAX (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ SC/IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	631,65	504,75	717,78	573,58	761,02	608,13	765,84	611,82	770,30	615,55	789,56	630,91
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CAFEÍNA														
508513060011102	PEYONA (CHIESI)	20 MG / ML SOL INJ OR CT BAND PLAS 10 AMP VD TRANS X 1,0 ML	726,09	580,20	839,06	670,49	897,25	716,98	903,52	722,00	909,87	727,08	936,21	748,12
540912030004403	DORIL (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	15,27	12,20	17,65	14,10	18,87	15,08	19,00	15,18	19,14	15,30	19,69	15,73
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 (**)	88,64	70,83	102,43	81,85	109,53	87,52	110,30	88,14	111,08	88,76	114,29	91,33
508502501135315	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G (**)	46,78	37,38	54,06	43,20	57,81	46,20	58,21	46,52	58,62	46,84	60,32	48,20
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE CLOMIFENO														
525003101115414	CLOMID (SANOFI MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	35,60	28,45	40,45	32,32	42,89	34,27	43,15	34,48	43,41	34,69	44,50	35,56
531625101113413	INDUX (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,01	15,99	22,74	18,17	24,11	19,27	24,25	19,38	24,40	19,50	25,01	19,98

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033525-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 6, 50440240915341 0, 50441812060907, 50441612060907, 50441612060907, 50441710008490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52481609000 2307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPalivy (GGREM 52922007002690 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001176

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 [illegible]/2020, 12h00.

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: CITRATO DE CLOMIFENO														
5254207021104 12	SEROPHENE (MERCK)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	33,90	26,85	38,18	30,51	40,48	32,35	40,73	32,55	40,98	32,75	42,00	33,55
5254207031114414	SEROPHENE (MERCK)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	89,03	71,14	101,17	80,84	107,27	85,72	107,92	86,24	108,57	86,76	111,29	88,93
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE COLINA														
53301304005920 4	CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML (**)	84,83	67,79	98,03	78,34	104,83	83,77	105,56	84,35	106,30	84,94	109,38	87,41
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA														
5067170900724 03	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	48,36	38,64	54,95	43,91	56,27	46,56	56,82	46,84	58,96	47,13	60,45	48,31
5067170900726 03	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML	213,10	170,29	242,16	193,51	256,75	205,17	258,30	206,41	259,88	207,67	266,38	212,87
5067170900725 03	FENTANEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,05 MG/ML SOL INJ IMIV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	302,52	241,74	343,77	274,71	364,48	291,26	366,88	293,02	368,93	294,81	378,15	302,18
5375190700079 06	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	323,25	258,31	367,33	293,53	389,46	311,22	391,82	313,10	394,21	315,01	404,06	322,88
5375190700078 05	FENTORA (TEVA .)	100 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	46,18	36,90	52,48	41,94	55,64	44,46	55,98	44,73	56,32	45,01	57,73	46,13
5375190700081 05	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	547,98	437,80	622,70	497,60	660,22	527,58	664,22	530,78	668,27	534,01	684,98	547,37
5375190700080 05	FENTORA (TEVA .)	200 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 4	78,29	62,56	88,97	71,10	94,33	75,38	94,90	75,84	95,48	76,30	97,86	78,20
5375190700082 05	FENTORA (TEVA .)	400 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	547,98	437,80	622,70	497,60	660,22	527,58	664,22	530,78	668,27	534,01	684,98	547,37
5330201100722 07	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML	131,25	104,88	149,15	119,18	158,13	126,36	159,09	127,13	160,06	127,90	164,06	131,10
5330189051514 11	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP	65,64	52,45	74,59	59,60	79,06	63,19	79,56	63,58	80,05	63,97	82,05	65,57
5116180200444 03	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML	157,04	125,49	178,45	142,60	189,20	151,19	190,35	152,11	191,51	153,04	196,30	156,89
5330189061504 16	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP	52,48	41,94	59,65	47,67	63,24	50,53	63,62	50,84	64,01	51,15	65,61	52,43
5116201100457 07	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	126,64	100,40	142,77	114,09	151,37	120,96	152,29	121,69	153,22	122,44	157,05	125,50
5116201100456 07	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	314,09	250,99	358,82	286,21	378,42	302,40	380,72	304,20	383,04	306,09	392,61	313,73
5116103011511 17	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	80,94	64,68	91,98	73,50	97,52	77,93	98,11	78,40	98,71	78,88	101,18	80,85
5145008031553 16	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	34,09	27,24	38,74	30,95	41,07	32,82	41,32	33,02	41,57	33,22	42,61	34,05
5145008041513 14	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	12,23	9,77	13,90	11,11	14,73	11,77	14,82	11,84	14,91	11,91	15,29	12,22
5145008051583 12	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	24,93	19,92	28,33	22,64	30,04	24,01	30,22	24,15	30,40	24,29	31,16	24,90
5116103031521 10	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	221,36	176,89	251,55	201,01	266,70	213,12	268,32	214,42	269,95	215,72	276,70	221,11
5116103021561 12	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	79,43	63,47	90,26	72,13	95,70	76,47	96,28	76,94	96,87	77,41	99,29	79,34
5116201100455 97	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	157,05	125,50	178,47	142,62	189,22	151,21	190,36	152,12	191,52	153,04	196,31	156,87
5207200801115 07	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 10 ML	110,79	88,53	125,90	100,61	133,48	106,66	134,29	107,31	135,11	107,97	138,49	110,67
5207200801113 07	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	38,33	30,63	43,56	34,81	46,18	36,90	46,46	37,13	46,74	37,35	47,91	38,28
5207200801114 07	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	81,02	64,74	92,07	73,57	97,61	78,00	98,21	78,48	98,80	78,95	101,28	80,93
5207200801117 07	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 10 ML	22,18	17,21	25,18	20,12	26,70	21,34	26,86	21,46	27,02	21,59	27,70	22,14
5207200801116 07	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	7,67	6,13	8,72	6,97	9,24	7,38	9,30	7,43	9,35	7,47	9,59	7,66
5207200801118 07	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	16,20	12,95	18,41	14,71	19,52	15,60	19,64	15,70	19,76	15,79	20,25	16,18
5207160301007 06	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	221,57	177,05	251,78	201,20	266,95	213,32	268,57	214,61	270,21	215,93	276,96	221,32
5207201001121 07	ANESFENT (TEUTO BRASILEIRO)	50MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 10ML	22,87	18,28	25,99	20,77	27,55	22,01	27,72	22,15	27,89	22,29	28,59	22,85
5207201001122 07	ANESFENT (TEUTO BRASILEIRO)	50MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 2ML	4,57	3,65	5,19	4,15	5,51	4,40	5,54	4,43	5,57	4,45	5,71	4,56
5207201001123 07	ANESFENT (TEUTO BRASILEIRO)	50MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 5ML	11,44	9,14	13,00	10,39	13,78	11,01	13,87	11,08	13,95	11,15	14,30	11,43
5207151200988 04	ANESFENT (TEUTO BRASILEIRO)	50MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 10ML	235,87	188,48	268,03	214,18	284,18	227,09	285,90	228,48	287,65	229,86	294,84	235,61
5375190700063 05	FENTORA (TEVA .)	800 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	547,98	437,80	622,70	497,60	660,22	527,58	664,22	530,78	668,27	534,01	684,98	547,37

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, 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
(3) O preço da apresentação de Código GGREM S1151612006930? foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 18, 5044024081534 10, 5044161200800 07, 5044161200809 07, 5044161200859 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoiny (GGREM 5292200702602 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0017177

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 [illegible]/2020, 12h00.

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: CITRATO DE FENTANILA														
53751907000B405	FENTORA (TEVA .)	800 MCG COM ORODISP CT BL AL PLAS PVC/PA OPC X 28	547,98	437,88	622,70	497,60	660,22	527,58	664,22	530,78	668,27	534,01	684,98	547,57
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTANILA;DROPERIDOL														
50571708007030 3	NILPERIDOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	238,84	190,86	271,41	216,88	287,76	229,95	289,50	231,34	291,27	232,75	298,55	238,57
50571502005630 3	NILPERIDOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	343,94	274,84	390,84	312,32	414,39	331,14	416,90	333,15	419,44	335,17	429,93	343,56
50571312005210 3	NILPERIDOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	477,68	381,71	542,82	433,77	575,52	459,90	579,01	462,69	582,54	465,51	597,10	477,14
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE IXAZOMIBE														
50111805002920 2	NINLARO (TAKEDA PHARMA .)	2,3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	11050,28	8830,28	12789,57	10204,16	13655,14	10911,82	13750,52	10988,04	13847,23	11065,32	14248,13	11385,66
50111805002930 2	NINLARO (TAKEDA PHARMA .)	3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	14413,43	11517,77	16655,99	13309,80	17811,08	14232,83	17935,48	14332,24	18061,63	14433,05	18584,56	14850,91
50111805002940 2	NINLARO (TAKEDA PHARMA .)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	19217,89	15357,02	22207,96	17746,38	23748,08	18977,09	23913,95	19109,64	24082,15	19244,05	24779,37	19801,19
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ORFENADRINA														
50461402001950 8	MIORRELAX (BRAINFARMA QUIMICA E S A)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (**)	41,41	[illegible]	47,85	[illegible]	51,17	[illegible]	51,53	[illegible]	51,89	[illegible]	53,39	[illegible]
50461402001960 8	MIORRELAX (BRAINFARMA QUIMICA E S A)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 (**)	6,90	5,51	7,40	5,91	7,91	6,32	7,96	6,36	8,02	6,41	8,25	6,59
50461404002120 3	MIORRELAX (BRAINFARMA QUIMICA E S A)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 (**)	9,40	7,51	10,86	8,68	11,62	9,29	11,70	9,35	11,78	9,41	12,12	9,69
50461404002130 3	MIORRELAX (BRAINFARMA QUIMICA E S A)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) (**)	64,63	51,65	74,69	59,69	79,87	63,83	80,42	64,26	80,98	64,72	83,33	66,58
52071208008290 3	SEDALEX (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG/ML + 50 MG/ML + 35 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,36	9,27	7,41	9,54	7,62
52811211001530 3	DORTRIRELAX (PHARMASCIENCE EIRELI)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 12 (**)	3,97	3,17	4,59	3,67	4,91	3,92	4,94	3,95	4,97	3,97	5,12	4,09
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE FENTOXIVERINA;PARACETAMOL;MALEATO DE CARBINOXAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
53350820311341 0	RESFRIOL (VITAMEDIC INDUSTRIA)	400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (**)	75,25	60,13	86,96	69,49	92,99	74,31	93,64	74,83	94,30	75,36	97,03	77,54
53350820211742 0	RESFRIOL (VITAMEDIC INDUSTRIA)	400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	18,09	12,86	18,59	14,85	19,88	15,89	20,02	16,00	20,16	16,11	20,75	16,58
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE POTÁSSIO														
50160160111431 0	LITOCIT (APSEN)	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	39,38	31,47	45,51	36,37	48,66	38,88	49,00	39,16	49,35	39,44	50,78	40,58
50160160211031 9	LITOCIT (APSEN)	540 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	31,38	25,08	36,26	28,97	38,78	30,99	39,05	31,21	39,32	31,42	40,46	32,33
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO														
5404120300350 4	HIDRALYTE (NATULAB S.A)	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO) (**)	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
5404120300360 4	HIDRALYTE (NATULAB S.A)	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (**)	14,17	11,32	16,37	13,08	17,51	13,99	17,63	14,09	17,76	14,19	18,27	14,60
5404120300380 4	HIDRALYTE (NATULAB S.A)	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA) (**)	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
5404120300370 4	HIDRALYTE (NATULAB S.A)	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI) (**)	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
5404120300340 4	HIDRALYTE (NATULAB S.A)	(2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA) (**)	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
5253190400610 4	LICITRO (NOVA QUIMICA)	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	39,38	31,47	45,51	36,37	48,66	38,88	49,00	39,16	49,35	39,44	50,78	40,58
5016200700288 0 7	LITOCIT (APSEN)	1620 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	38,30	30,61	44,26	35,37	47,33	37,82	47,66	38,09	47,99	38,35	49,38	39,46
5016200700287 0 7	LITOCIT (APSEN)	1620 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	75,60	61,21	88,52	70,74	94,66	75,64	95,32	76,17	95,99	76,71	98,77	78,93
5253190400612 0 4	LICITRO (NOVA QUIMICA)	540 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	31,38	25,08	36,26	28,97	38,78	30,99	39,05	31,21	39,32	31,42	40,46	32,33
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SILDENAFILA														
51151700211341 9	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	61,60	49,22	71,18	56,88	75,12	60,03	76,85	61,25	77,19	61,68	79,43	63,47
51151670111511 0	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	66,97	53,52	77,39	61,84	82,78	66,13	83,33	66,59	83,92	67,06	86,35	69,00

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 da PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC nos termos da Resolução CMED nº 2, de 29 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615 4 1 6, 50440240915 3 4 1 0, 50441612006 0 3 0 7, 50441612006 0 3 0 7, 50441712006 0 4 9 0 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de recomendação junto a CMED.

0014378

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 30/.../2020, 12h00.

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: CITRATO DE SILDENAFILA														
552819120061717	VIAGRA (8 PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4	104,72	83,68	121,01	96,70	129,41	103,41	130,31	104,13	131,23	104,87	135,03	107,90
524717050016108	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,73	13,37	19,33	15,45	20,67	16,52	20,82	16,64	20,86	16,75	21,57	17,24
507742702110112	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	17,02	13,60	19,67	15,72	21,03	16,80	21,18	16,93	21,33	17,05	21,95	17,54
524717050016206	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	33,47	26,75	38,68	30,91	41,36	33,05	41,65	33,28	41,94	33,51	43,16	34,49
507742703117110	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	34,05	27,21	39,35	31,45	42,08	33,63	42,37	33,86	42,67	34,10	43,90	35,08
538606302118417	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	104,73	83,68	121,02	96,71	129,42	103,42	130,32	104,14	131,24	104,87	135,04	107,91
507744504111410	SOLLEVARE (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	104,73	83,69	121,02	96,71	129,42	103,42	130,32	104,14	131,24	104,87	135,04	107,91
524717050016306	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	66,92	53,46	77,33	61,79	82,69	66,06	83,27	66,54	83,86	67,01	86,29	68,96
526133002115118	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,05	54,38	78,64	62,84	84,09	67,20	84,68	67,67	85,27	68,14	87,74	70,11
538604808111115	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,05	54,38	78,64	62,84	84,09	67,20	84,68	67,67	85,27	68,14	87,74	70,11
507742704113119	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,05	54,38	78,64	62,84	84,09	67,20	84,68	67,67	85,27	68,14	87,74	70,11
524717050016405	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	133,88	106,98	154,71	123,63	165,44	132,20	166,59	133,12	167,77	134,07	172,62	137,94
500120010029307	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	16,30	13,03	18,84	15,06	20,14	16,09	20,28	16,21	20,43	16,33	21,02	16,80
500120010028607	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	163,00	130,25	188,36	150,52	201,42	160,95	202,83	162,08	204,26	163,22	210,17	167,95
500120010028707	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	195,60	156,30	226,03	180,62	241,71	193,15	243,40	194,50	245,11	195,87	252,20	201,53
500120010028307	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	32,60	26,05	37,67	30,10	40,28	32,19	40,57	32,42	40,85	32,64	42,03	33,59
500120010028407	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	65,20	52,10	75,34	60,20	80,57	64,36	81,13	64,82	81,70	65,29	84,07	67,18
500120010028507	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	130,40	104,20	150,69	120,42	161,14	128,77	162,26	129,66	163,41	130,58	168,14	134,39
528518040134405	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1	16,60	13,27	19,18	15,33	20,51	16,39	20,66	16,51	20,80	16,62	21,40	17,10
528518040134505	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12	199,26	159,23	230,26	184,00	246,23	196,76	247,95	198,14	249,69	199,53	256,92	205,30
528518020133506	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	34,02	27,19	39,31	31,41	42,04	33,59	42,33	33,83	42,63	34,07	43,87	35,06
528518020133606	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4	68,05	54,38	78,64	62,84	84,09	67,20	84,68	67,67	85,27	68,14	87,74	70,11
528518040134706	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC)	996,34	796,15	1151,36	920,05	1231,21	983,85	1239,80	990,72	1248,52	997,69	1284,67	1026,58
528518040134506	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 6	132,83	106,14	153,50	122,66	164,14	131,16	165,29	132,08	166,45	133,01	171,27	136,86
525074102114119	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	13,87	11,08	16,03	12,81	17,14	13,70	17,26	13,79	17,38	13,89	17,88	14,29
525074103110117	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	27,26	21,78	31,50	25,17	33,69	26,92	33,92	27,11	34,16	27,30	35,15	28,09
525074104117115	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	47,79	38,19	55,20	44,14	59,06	47,20	59,47	47,52	59,89	47,86	61,62	49,24
504515100031417	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	68,06	54,39	78,65	62,85	84,10	67,20	84,69	67,68	85,29	68,16	87,76	70,13
510414080110006	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	68,06	54,39	78,65	62,85	84,10	67,20	84,69	67,68	85,29	68,16	87,76	70,13
524717020015406	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **	233,37	186,49										
524717020015805	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB FRAC) ** CAP **	3111,57	2485,46										
524717020015506	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **	466,73	372,96										

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115120060307 foi alterado em virtude da decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5046240615416, 5046240615410, 5044161200607, 5044161200607, 5044161200607 5044171000604907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900203307) está inserido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 5292200700206507) aguarda análise do pedido de reconsideração junto à CMED

0001149

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 02/12/2020, 12h00.

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: CITRATO DE SILDENAFILA														
5100170700452006	CITRATO DE SILDENAFILA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ** CAP **	7003,33	5998,36										
5247170200159005	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) ** CAP **	7001,05	5594,94										
5247170200160006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ** CAP **	7778,94	6216,15										
5247170200156006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **	933,46	745,93										
5247170200157006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ** CAP **	1400,21	1118,91										
5418170600197006	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 ** CAP **	1400,68	1119,28										
5526200900701 17	REVATIO (S PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 ** CAP **	2154,88	1721,96										
5250120500101006	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ** CAP **	942,56	753,20										
5115167021111 19	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	21,71	17,19	25,09	19,86	26,83	21,24	27,02	21,39	27,21	21,54	27,99	22,15
5115170011174 10	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	35,78	28,32	41,35	32,73	44,21	34,99	44,52	35,24	44,84	35,49	46,13	36,51
5247170500165006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1 ** CAP **	9,71	7,68	11,22	8,87	12,00	9,49	12,08	9,55	12,17	9,63	12,52	9,90
5077427101134 17	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	9,89	7,83	11,43	9,04	12,22	9,67	12,31	9,74	12,39	9,80	12,75	10,09
5247170500166006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **	19,44	15,39	22,46	17,78	24,02	19,01	24,19	19,15	24,36	19,28	25,07	19,84
5077427051111111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	19,78	15,81	22,86	18,27	24,44	19,53	24,61	19,67	24,79	19,81	25,50	20,38
5388063011114 19	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	30,44	24,32	35,18	28,11	37,52	30,06	37,88	30,27	38,14	30,48	39,25	31,36
5247170500167006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	38,88	31,07	44,93	35,90	48,06	38,40	48,38	38,66	48,72	38,93	50,13	40,06
5261330011191 11	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	39,55	31,60	45,70	36,52	48,87	39,05	49,21	39,32	49,56	39,60	51,00	40,76
5077427111111 18	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	39,55	31,60	45,70	36,52	48,87	39,05	49,21	39,32	49,56	39,60	51,00	40,76
5388063031144 15	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	60,83	48,61	70,29	56,17	75,17	60,07	75,69	60,48	76,23	60,92	78,43	62,67
5247170500168006	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ** CAP **	77,76	62,15	89,88	71,82	96,11	76,80	96,79	77,35	97,47	77,89	100,29	80,14
5526191200613 17	VIAGRA (S PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 ** CAP **	60,85	48,63	70,32	56,19	75,19	60,08	75,72	60,51	76,25	60,93	78,48	62,70
5001200100276 07	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	9,47	7,57	10,94	8,74	11,70	9,35	11,78	9,41	11,87	9,49	12,21	9,76
5001200100280 07	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	94,73	75,70	109,47	87,48	117,06	93,54	117,86	94,20	118,71	94,89	122,14	97,63
5001200100281 07	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	113,68	90,84	131,37	104,98	140,46	112,26	141,45	113,04	142,45	113,83	146,56	117,13
5001200100277 07	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	18,80	15,02	21,73	17,37	23,23	18,56	23,39	18,69	23,56	18,83	24,24	19,37
5001200100278 07	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	37,60	30,05	43,45	34,72	46,46	37,13	46,79	37,39	47,12	37,66	48,48	38,74
5001200100279 07	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	75,20	60,09	86,90	69,44	92,93	74,26	93,58	74,78	94,23	75,30	96,96	77,48
5285180401337 06	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1 ** CAP **	9,65	7,71	11,15	8,91	11,92	9,52	12,01	9,60	12,09	9,66	12,44	9,94
5285180401339 06	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12 ** CAP **	115,77	92,51	133,78	106,90	143,06	114,32	144,06	115,12	145,07	115,92	149,27	119,28
5285180201327 06	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2 ** CAP **	19,77	15,80	22,85	18,26	24,43	19,52	24,60	19,66	24,77	19,79	25,49	20,37
5285180201329 06	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 300 ** CAP **	2966,15	2370,25	3427,65	2739,04	3665,35	2928,98	3690,96	2949,45	3716,92	2970,19	3824,53	3056,18
5285180201328 06	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4 ** CAP **	39,55	31,60	45,70	36,52	48,87	39,05	49,21	39,32	49,56	39,60	51,00	40,76

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; 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.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200690 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2018.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240815441 6, 5044024081534 10 , 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100054907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461606000 2307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

CUO180

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 02/12/2020, 12h00.

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: CITRATO DE SILDENAFILA														
52851804013400	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC) ** CAP **	578,92	462,61	668,89	534,56	715,39	571,67	720,38	575,65	725,45	579,71	746,45	596,49
52851804013300	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8 ** CAP **	77,18	61,67	89,19	71,27	95,37	76,21	96,04	76,75	96,72	77,29	99,52	79,53
5046151000315 17	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	39,55	31,60	45,70	36,52	48,87	39,05	49,21	39,32	49,56	39,60	51,00	40,76
5104140601 06606	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	39,55	31,60	45,70	36,52	48,87	39,05	49,21	39,32	49,56	39,60	51,00	40,76
5115170031114 11	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	5,11	4,08	5,91	4,72	6,31	5,04	6,36	5,08	6,40	5,11	6,59	5,27
5115167061171 11	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	3,18	2,54	3,67	2,93	3,93	3,14	3,96	3,17	3,98	3,18	4,10	3,28
5115170041184 15	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	3,72	2,97	4,30	3,44	4,60	3,68	4,63	3,70	4,66	3,72	4,80	3,84
5115167031181 17	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	4,38	3,50	5,06	4,04	5,41	4,32	5,45	4,36	5,49	4,39	5,65	4,52
5115167051101 13	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	18,96	15,16	21,91	17,51	23,43	18,72	23,59	18,85	23,76	18,99	24,45	19,54
5115170061124 13	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	5,23	4,18	6,04	4,83	6,46	5,16	6,51	5,20	6,55	5,23	6,74	5,39
5115167041141 15	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 ** CAP **	17,59	14,06	20,33	16,25	21,74	17,38	21,89	17,50	22,04	17,61	22,68	18,12
5115170061194 11	VIDENFIL (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 ** CAP **	26,96	21,54	31,15	24,89	33,32	26,63	33,55	26,81	33,78	26,99	34,76	27,78
5299170200535 08	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1 ** CAP **	4,92	3,93	5,69	4,55	6,08	4,86	6,12	4,89	6,17	4,93	6,34	5,07
5299170200532 03	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1 ** CAP **	9,61	7,68	11,11	8,88	11,88	9,49	11,96	9,56	12,04	9,62	12,39	9,90
5299170200531 03	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 ** CAP **	18,23	14,57	22,22	17,76	23,76	18,99	23,93	19,12	24,10	19,26	24,79	19,81
5299170200534 08	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 ** CAP **	9,89	7,89	11,43	9,13	12,22	9,76	12,31	9,84	12,39	9,90	12,75	10,19
5299170200533 06	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 ** CAP **	19,78	15,81	22,86	18,27	24,44	19,53	24,61	19,67	24,78	19,81	25,50	20,38
5299170200530 03	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 ** CAP **	38,47	30,74	44,46	35,53	47,54	37,98	47,87	38,25	48,21	38,53	49,60	39,63
5299161200527 06	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 1 ** CAP **	4,92	3,93	5,69	4,55	6,08	4,86	6,12	4,89	6,17	4,93	6,34	5,07
5299161200528 06	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 2 ** CAP **	9,89	7,90	11,43	9,13	12,22	9,76	12,31	9,84	12,39	9,90	12,75	10,19
5299161200529 06	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4 ** CAP **	19,78	15,81	22,86	18,27	24,44	19,53	24,61	19,67	24,78	19,81	25,50	20,38
5528191200618 17	VIAGRA (S PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ** CAP **	33,45	26,73	38,65	30,88	41,34	33,04	41,62	33,26	41,92	33,50	43,13	34,47
5528191200616 17	VIAGRA (S PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 ** CAP **	56,89	53,45	77,30	61,77	82,66	66,05	83,24	66,52	83,82	66,98	86,25	68,92
5207332041191 11	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,80	6,23	7,86	6,28	8,08	6,46
5207332031121 11	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02	12,55	10,03	14,50	11,59	15,51	12,39	15,62	12,48	15,73	12,57	16,18	12,93
5207332021161 13	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04	25,10	20,06	29,01	23,18	31,02	24,79	31,23	24,95	31,45	25,12	32,36	25,85
5207332011711 18	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08	50,21	40,12	58,02	46,36	62,05	49,58	62,46	49,93	62,92	50,28	64,74	51,73
5080290011184 12	DEJAVÚ (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	8,17	6,53	9,44	7,54	10,10	8,07	10,17	8,13	10,24	8,18	10,53	8,41
5080290031104 19	DEJAVÚ (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	16,06	12,83	18,56	14,83	19,85	15,86	19,99	15,97	20,12	16,08	20,71	16,55
5080290041174 17	DEJAVÚ (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	27,57	22,03	31,86	25,46	34,07	27,23	34,31	27,42	34,55	27,61	35,55	28,41
5247170500169 06	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1 ** CAP **	10,67	8,52	12,33	9,85	13,18	10,54	13,28	10,61	13,37	10,68	13,75	11,00
5261330031111 16	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,85	8,67	12,54	10,02	13,41	10,72	13,50	10,79	13,60	10,87	13,99	11,18
5077427061161 15	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,85	8,67	12,54	10,02	13,41	10,72	13,50	10,79	13,60	10,87	13,99	11,18
5388063041104 13	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,74	13,38	19,34	15,45	20,69	16,53	20,83	16,65	20,98	16,77	21,58	17,24
5077445071104 15	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,74	13,38	19,34	15,45	20,69	16,53	20,83	16,65	20,98	16,77	21,58	17,24
5388048051121 10	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	5,58	4,46	6,45	5,15	6,90	5,51	6,94	5,55	6,99	5,59	7,19	5,74
5247170500170 06	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ** CAP **	126,27	102,50	148,23	118,45	158,51	126,67	159,61	127,54	160,74	128,45	165,39	132,16

(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, RR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002.). ICMS 17,5% - RO. 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200663 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1023925-26.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044161200690 07, 5044171000849 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150900230 7) está incluído em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5292200700266 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001371

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [redacted]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

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: CITRATO DE SILDENAFILA														
507742707112113	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	130,46	104,25	150,76	120,47	161,21	128,80	162,34	129,73	163,46	130,64	168,21	134,42
507744511116417	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	200,73	160,40	231,96	185,38	248,08	198,22	249,78	199,60	251,54	201,01	258,82	206,82
538806305117411	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	200,97	160,60	232,24	185,58	248,34	198,45	250,08	199,84	251,84	201,25	259,13	207,07
524717050017106	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **	21,39	17,09	24,72	19,75	26,43	21,12	26,62	21,27	26,80	21,42	27,58	22,04
526133004118114	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	21,76	17,39	25,15	20,10	26,89	21,49	27,08	21,64	27,27	21,79	28,06	22,42
507742708119111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	21,76	17,39	25,15	20,10	26,89	21,49	27,08	21,64	27,27	21,79	28,06	22,42
525314040041108	VASIFIL (NOVA QUIMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **	24,42	19,51	28,22	22,55	30,18	24,12	30,39	24,29	30,60	24,45	31,49	25,16
538806306113411	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	33,45	26,73	38,65	30,88	41,34	33,04	41,62	33,26	41,92	33,50	43,13	34,47
507744508117413	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	33,45	26,73	38,65	30,88	41,34	33,04	41,62	33,26	41,92	33,50	43,13	34,47
531623306110416	SUVVIA (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	33,47	26,75	38,68	30,91	41,38	33,07	41,65	33,28	41,94	33,51	43,16	34,49
538804804116112	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	9,74	7,78	11,26	9,00	12,04	9,62	12,12	9,69	12,21	9,76	12,56	10,04
538804803111117	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	17,31	13,83	20,00	15,98	21,39	17,09	21,54	17,21	21,69	17,33	22,32	17,84
524717050017206	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	42,76	34,17	49,41	39,48	52,84	42,22	53,21	42,52	53,58	42,82	55,13	44,05
526133005114112	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	43,48	34,74	50,24	40,15	53,73	42,94	54,10	43,23	54,49	43,54	56,06	44,80
507742709115111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	43,48	34,74	50,24	40,15	53,73	42,94	54,10	43,23	54,49	43,54	56,06	44,80
525314040041208	VASIFIL (NOVA QUIMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **	48,83	39,02	56,43	45,09	60,34	48,22	60,76	48,55	61,19	48,90	62,96	50,31
531623306117414	SUVVIA (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	66,89	53,46	77,30	61,77	82,66	66,05	83,24	66,52	83,82	66,98	86,25	68,92
538806307111410	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	66,89	53,46	77,30	61,77	82,66	66,05	83,24	66,52	83,82	66,98	86,25	68,92
507744509113411	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	66,89	53,46	77,30	61,77	82,66	66,05	83,24	66,52	83,82	66,98	86,25	68,92
531623301115413	SUVVIA (EMS SIGMA PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	133,78	106,90	154,59	123,53	165,32	132,11	166,47	133,03	167,64	133,96	172,49	137,84
538806308116416	AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	133,78	106,90	154,59	123,53	165,32	132,11	166,47	133,03	167,64	133,96	172,49	137,84
507744510111419	SOLLEVARE (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	133,78	106,90	154,59	123,53	165,32	132,11	166,47	133,03	167,64	133,96	172,49	137,84
538804801117118	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	24,24	19,37	28,01	22,38	29,95	23,93	30,16	24,10	30,38	24,28	31,25	24,97
524717060017305	CITRATO DE SILDENAFILA (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 ** CAP **	85,46	68,29	98,76	78,92	105,61	84,39	106,34	84,98	107,09	85,58	110,19	88,05
526133006110110	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	86,94	69,47	100,47	80,29	107,43	85,85	108,18	86,45	108,95	87,06	112,10	89,58
507742701114114	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	86,94	69,47	100,47	80,29	107,43	85,85	108,18	86,45	108,95	87,06	112,10	89,58
506418120036406	CITRATO DE SILDENAFILA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ** CAP **	10,10	8,07	11,67	9,33	12,48	9,97	12,57	10,05	12,66	10,12	13,02	10,40
552819120061417	VIAGRA (5 PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ** CAP **	16,71	13,35	19,31	15,43	20,65	16,50	20,79	16,61	20,94	16,73	21,55	17,22
552819120061517	VIAGRA (5 PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 ** CAP **	133,76	106,89	154,57	123,52	165,29	132,08	166,45	133,01	167,62	133,95	172,47	137,82
500120010028207	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1	10,41	8,32	12,03	9,61	12,86	10,28	12,95	10,35	13,04	10,42	13,42	10,72
500120010029107	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	124,93	99,83	144,37	115,37	154,38	123,37	155,48	124,23	156,55	125,10	161,08	128,72
500120010029207	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	145,83	116,53	168,52	134,66	180,21	144,01	181,46	145,00	182,74	146,03	188,03	150,26
500120010028807	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 2	20,84	16,65	24,08	19,24	25,75	20,58	25,93	20,72	26,11	20,86	26,87	21,47
500120010028907	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4	41,66	33,29	48,14	38,47	51,48	41,14	51,84	41,43	52,20	41,71	53,72	42,93

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos elencados 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 fracionado dos entes 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 515161200869307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402409164416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120050907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524818090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001893

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/[illegible]/2020, 12h00.

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: CITRATO DE SILDENAFILA														
5600120010029007	CITRATO DE SILDENAFILA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8	83,33	66,59	96,30	76,95	102,97	82,28	103,69	82,86	104,42	83,44	107,44	85,85
5285180201330006	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1 ** CAP **	10,85	8,67	12,54	10,02	13,41	10,72	13,50	10,79	13,60	10,87	13,99	11,18
5285180401340306	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 100 (EMB FRAC) ** CAP **	1060,33	847,31	1225,30	979,14	1310,26	1047,04	1319,43	1054,36	1328,71	1061,77	1367,18	1092,51
5285180401340206	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12 ** CAP **	127,23	101,67	147,03	117,49	157,22	125,63	158,32	126,51	159,43	127,40	164,05	131,08
5285180201330106	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2 ** CAP **	21,71	17,35	25,09	20,05	26,83	21,44	27,02	21,59	27,21	21,74	27,99	22,37
5285180201333006	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 300 ** CAP **	3259,56	2604,71	3766,71	3009,98	4027,93	3216,72	4056,06	3241,20	4084,59	3264,00	4202,85	3358,50
5285180201330206	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4 ** CAP **	43,45	34,72	50,21	40,12	53,69	42,90	54,07	43,21	54,45	43,51	56,02	44,76
5285180201330406	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 (EMB FRAC) ** CAP **	651,91	520,94	753,34	601,99	805,58	643,74	811,21	648,24	816,92	652,80	840,57	671,70
5285180401340106	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI DONADUZZI & CIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8 ** CAP **	84,62	67,78	98,02	78,53	104,81	83,75	105,55	84,35	106,29	84,94	109,37	87,40
5207336011118411	VIASIL (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 01	6,27	5,02	7,25	5,81	7,75	6,21	7,80	6,25	7,85	6,29	8,08	6,48
5207336011144411	VIASIL (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 02	12,55	10,03	14,50	11,59	15,51	12,39	15,62	12,48	15,73	12,57	16,18	12,93
5207336041174116	VIASIL (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 08	50,21	40,12	58,02	46,36	62,05	49,58	62,48	49,93	62,92	50,28	64,74	51,75
5207336031104118	VIASIL (TEUTO BRASILEIRO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 04	25,10	20,06	29,01	23,18	31,02	24,79	31,23	24,96	31,45	25,13	32,36	25,86
5529200201177817	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	10,86	8,68	12,55	10,03	13,42	10,72	13,51	10,80	13,61	10,88	14,00	11,19
5080293041101116	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	10,86	8,68	12,55	10,03	13,42	10,72	13,51	10,80	13,61	10,88	14,00	11,19
5529160900649004	PRILO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	11,05	8,83	12,77	10,20	13,65	10,91	13,75	10,99	13,85	11,07	14,25	11,39
5046151000031617	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	10,85	8,67	12,54	10,02	13,41	10,72	13,50	10,79	13,60	10,87	13,99	11,18
5104140600109206	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	10,86	8,68	12,55	10,03	13,42	10,72	13,51	10,80	13,61	10,88	14,00	11,19
5046141100024817	VIRINEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	15,26	12,21	17,66	14,11	18,88	15,09	19,01	15,19	19,15	15,30	19,70	15,74
5250741111113111	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 ** CAP **	5,98	4,78	6,91	5,52	7,39	5,91	7,44	5,95	7,49	5,98	7,71	6,16
5421130400000406	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	6,31	5,04	7,29	5,83	7,80	6,23	7,85	6,27	7,91	6,32	8,14	6,51
5421130400000506	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	12,70	10,15	14,68	11,73	15,69	12,54	15,80	12,63	15,91	12,71	16,38	13,09
5104140600109306	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	21,73	17,36	25,11	20,07	26,85	21,46	27,04	21,61	27,23	21,76	28,02	22,39
5529200201179717	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	21,74	17,37	25,12	20,07	26,86	21,46	27,05	21,62	27,24	21,77	28,03	22,40
5046151000031717	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	21,75	17,38	25,13	20,08	26,88	21,48	27,06	21,62	27,26	21,78	28,04	22,41
5211160400629006	CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	21,75	17,38	25,13	20,08	26,88	21,48	27,06	21,62	27,26	21,78	28,04	22,41
5080293051171114	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	21,77	17,40	25,16	20,11	26,90	21,50	27,09	21,65	27,28	21,80	28,07	22,43
5529160900650004	PRILO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	22,07	17,64	25,50	20,36	27,27	21,79	27,46	21,94	27,66	22,10	28,46	22,74
5046141100024917	VIRINEO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	30,58	24,44	35,34	28,24	37,79	30,20	38,05	30,41	38,32	30,62	39,43	31,51
5250741121111112	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY .)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ** CAP **	4,84	3,87	5,59	4,47	5,98	4,78	6,02	4,81	6,07	4,85	6,24	4,99
5421140700001903	BLUPILL (ALTHAIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB FRAC) ** CAP **	112,58	89,95	130,07	103,94	139,09	111,15	140,07	111,93	141,05	112,71	145,13	115,97
5421140400001606	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	23,76	19,00	27,46	21,95	29,39	23,49	29,59	23,65	29,80	23,81	30,66	24,50
5529200201160017	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	43,47	34,74	50,23	40,14	53,72	42,93	54,09	43,22	54,47	43,53	56,05	44,79
5211160400630006	CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	43,48	34,74	50,24	40,15	53,73	42,94	54,10	43,23	54,49	43,54	56,06	44,80
5080293031141116	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA S)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	43,48	34,74	50,24	40,15	53,73	42,94	54,10	43,23	54,49	43,54	56,06	44,80

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200699007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-28.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615415, 5044024035153410, 5044161200600307, 5044161200600307, 5044161200600307 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5292200702026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

CMED

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: CITRATO DE SILDENAFILA															
5046151000031817	CITRATO DE SILDENAFILA	BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	43,49	34,78	50,26	40,18	53,74	42,94	54,12	43,25	54,50	43,55	56,08	44,81
5529160900065104	PRILO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)		50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	44,16	35,29	51,03	40,78	54,57	43,61	54,95	43,91	56,34	44,22	56,94	45,50
5250741131116118	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY .)		50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ** CAP **	9,51	7,60	10,99	8,78	11,75	9,39	11,83	9,45	11,92	9,53	12,26	9,80
5046181200460005	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)		50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB FRAC) ** CAP **	434,34	347,08	501,92	401,08	536,73	428,90	540,47	431,89	544,26	434,93	560,03	447,52
5250741141121116	CITRATO DE SILDENAFILA (SANOFI MEDLEY .)		50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ** CAP **	40,92	32,70	47,29	37,79	50,57	40,41	50,92	40,69	51,28	40,98	52,76	42,16
5080160901117006	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA S)		50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ** CAP **	80,84	64,44	93,19	74,47	99,65	79,63	100,35	80,19	101,05	80,75	103,98	83,09
5046151000031917	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)		50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ** CAP **	86,95	69,48	100,48	80,29	107,45	85,86	108,20	86,46	108,96	87,07	112,11	89,58
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO;CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
5287200900005017	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)		2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO) (**)	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5287200900005617	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)		2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ) (**)	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5287200900005717	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)		2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA) (**)	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5287200900005917	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)		2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR MAÇÃ) (**)	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5287200900006217	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)		2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) (**)	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5287200900006117	FLORALYTE (PROCTER & GAMBLE DO BRASIL)		4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO) (**)	13,95	11,15	16,12	12,88	17,24	13,78	17,36	13,87	17,48	13,97	17,99	14,38
			4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR NATURAL) (**)	13,95	11,15	16,12	12,88	17,24	13,78	17,36	13,87	17,48	13,97	17,99	14,38
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
5080114031334 13	REHIDRAT (EUROFARMA S)		(46,93 + 54,30 + 37,50 + 791,55) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,625 G (SABOR LARANJA) (**)	15,77	12,60	18,22	14,56	19,48	15,57	19,62	15,68	19,76	15,79	20,33	16,24
5080114021374 15	REHIDRAT (EUROFARMA S)		(50,84 + 66,82 + 59,77 + 822,64) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,340 G (**)	16,11	12,87	18,62	14,88	19,91	15,91	20,05	16,02	20,19	16,13	20,77	16,60
5080114011304 17	REHIDRAT (EUROFARMA S)		(53,76 + 103,94 + 125,45 + 716,84) MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 13,95 G (**)	20,17	16,12	23,31	18,63	24,92	19,91	25,10	20,06	25,28	20,20	26,01	20,79
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO															
5032201000306007	REGIOCIT (BAXTER HOSPITALAR)		5,29 G/L + 5,03 G/L SOL HD CX BOLS PLAS TRANS SIST. FECH X 5000 ML	8,98	7,18	10,38	8,30	11,10	8,87	11,17	8,93	11,25	8,99	11,58	9,25
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;GLICOSE;CITRATO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO															
5011014021394 19	HIDRAFIX 90 (TAKEDA PHARMA .)		(2,16 + 4,68 + 0,98 + 20,00) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (**)	8,43	6,74	9,74	7,78	10,42	8,33	10,49	8,38	10,56	8,44	10,87	8,69
5011014091334 16	HIDRAFIX 90 (TAKEDA PHARMA .)		(21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,00) MG/ML SOL DIL OR CT 2 FLAC X 25 ML (**)	5,95	4,75	6,88	5,50	7,35	5,87	7,40	5,91	7,46	5,96	7,67	6,13
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SÓDIO;ÁCIDO ASCÓRBICO															
5388012021314 10	CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)		1G + 10MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	9,91	7,92	11,45	9,15	12,25	9,79	12,33	9,85	12,42	9,93	12,78	10,21
5388012011354 12	CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)		1G + 10MG COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	29,72	23,75	34,34	27,44	36,73	29,35	36,96	29,55	37,24	29,76	38,32	30,62
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO															
5011014031354 17	HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA .)		(1,48 + 2,34 + 1,96 + 19,63) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (FRAMBOESA) (**)	8,43	6,74	9,74	7,78	10,42	8,33	10,49	8,38	10,56	8,44	10,87	8,69
5011014041314 15	HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA .)		(1,49+2,34+1,96+19,63)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (LARANJA) (**)	8,43	6,74	9,74	7,78	10,42	8,33	10,49	8,38	10,56	8,44	10,87	8,69
5011014101314 13	HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA .)		(14,91 + 23,40 + 19,61 + 196,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA) (**)	5,95	4,75	6,88	5,50	7,35	5,87	7,40	5,91	7,46	5,96	7,67	6,13
5011014111384 11	HIDRAFIX (TAKEDA PHARMA .)		(14,91 + 23,40 + 19,61 + 196,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA) (**)	5,95	4,75	6,88	5,50	7,35	5,87	7,40	5,91	7,46	5,96	7,67	6,13

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812009930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033525-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615441 6, 50440240915341 0, 50441612008000 7, 50441612008300 7, 50441512006990 7, 50441710004907 1 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020037-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoiny (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

GUOTS

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 02/01/2020, 12h00.

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: CITRATO DE SÓDIO;GLICOSE;CITRATO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO														
525419605131415	FLORALYTE (MERCK)	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI) (**)	13,49	10,78	15,59	12,46	16,07	13,32	16,79	13,42	16,90	13,50	17,39	13,90
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE SUFENTANILA														
5067151000060103	FASTFEN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	269,57	215,49	306,44	244,88	324,90	259,63	326,87	261,20	328,87	262,80	337,09	269,37
5067120800046903	FASTFEN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD TRANS X 2 ML	224,73	179,58	255,38	204,08	270,76	216,36	272,40	217,67	274,06	219,00	280,91	224,47
514504705158313	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	38,56	30,81	43,82	35,02	46,46	37,13	46,74	37,36	47,02	37,57	48,20	38,52
514504703155317	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	402,57	321,69	457,47	365,57	485,02	387,58	487,96	389,93	490,94	392,31	503,21	402,11
5067056011544 16	FASTFEN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	809,35	646,75	919,72	734,95	975,12	779,22	981,03	783,94	987,01	788,72	1011,69	808,44
5067056021504 14	FASTFEN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	435,13	347,71	494,47	395,13	524,25	418,93	527,43	421,47	530,65	424,04	543,91	434,64
5067151000060203	FASTFEN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	628,59	500,71	712,03	568,98	754,93	603,27	759,50	606,92	764,13	610,62	783,24	626,65
514504702159319	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1 ML	90,15	72,04	102,44	81,86	108,61	86,79	109,27	87,32	109,94	87,85	112,69	90,05
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE TAMOXIFENO														
5418190101000103	TACFEN (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20,24	16,17	23,00	18,38	24,39	19,49	24,53	19,60	24,68	19,72	25,30	20,22
5044150700530106	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)	505,15	404,46	575,17	459,62	609,82	487,31	613,52	490,28	617,26	493,26	632,69	505,56
5044150700530005	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,74	48,64	69,02	55,15	73,18	58,48	73,62	58,83	74,07	59,19	75,93	60,68
525318100051406	CITRATO DE TAMOXIFENO (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,74	48,64	69,02	55,15	73,18	58,48	73,62	58,83	74,07	59,19	75,93	60,68
5418190101000203	TACFEN (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,74	48,64	69,02	55,15	73,18	58,48	73,62	58,83	74,07	59,19	75,93	60,68
5418181000917 06	CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,74	48,64	69,02	55,15	73,18	58,48	73,62	58,83	74,07	59,19	75,93	60,68
5044037021134 17	TAXOFEN (BLAU)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,74	48,64	69,02	55,15	73,18	58,48	73,62	58,83	74,07	59,19	75,93	60,68
5418190101000303	TACFEN (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 40	90,14	72,03	102,43	81,85	108,60	86,78	109,26	87,31	109,93	87,85	112,88	90,04
5418190100890 03	TACFEN (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	80,99	64,72	92,03	73,54	97,58	77,98	98,17	78,45	98,77	78,93	101,24	80,90
5023028021163 15	NOLVADEX (ASTRAZENECA DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	121,49	97,08	138,06	110,32	146,37	116,98	147,26	117,68	148,16	118,39	151,86	121,35
5115021011101 18	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	93,44	74,67	106,18	84,85	112,58	89,95	113,20	90,51	113,95	91,09	116,80	93,33
5418190100997 03	TACFEN (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	48,91	39,08	55,58	44,41	58,93	47,09	59,28	47,37	59,65	47,67	61,14	48,86
5044141200924 03	TAXOFEN (BLAU)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250	41,49	33,15	47,15	37,68	49,99	39,95	50,29	40,19	50,60	40,43	51,88	41,44
5044150700530706	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP)	1902,99	1201,04	1707,94	1364,81	1810,83	1447,03	1821,81	1455,81	1832,91	1464,68	1878,74	1501,30
5196020040063407	CITRATO DE TAMOXIFENO (LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO DA AERONAUTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1037,30	828,91	1176,75	941,34	1249,76	998,88	1257,33	1004,73	1265,00	1010,86	1296,53	1036,14
5418190100998 03	TACFEN (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	120,58	96,36	139,34	111,35	149,00	119,07	150,04	119,90	151,10	120,74	155,47	124,24
5418181000918 06	CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	124,46	99,45	141,43	113,02	149,95	119,82	150,86	120,55	151,78	121,29	155,58	124,32
525318100051506	CITRATO DE TAMOXIFENO (NOVA QUIMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	124,46	99,45	141,43	113,02	149,95	119,82	150,86	120,55	151,78	121,29	155,58	124,32
5044150700532 06	CITRATO DE TAMOXIFENO (BLAU)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	124,47	99,46	141,44	113,02	149,96	119,83	150,87	120,56	151,79	121,29	155,59	124,33
5044160300553 03	TAXOFEN (BLAU)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	124,49	99,48	141,47	113,05	149,99	119,86	150,90	120,58	151,82	121,32	155,61	124,35
5418190100990 03	TACFEN (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	178,58	142,70	202,93	162,16	215,16	171,94	216,46	172,97	217,78	174,03	223,23	178,38
5418190101000 03	TACFEN (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	165,96	132,62	188,59	150,70	199,95	159,78	201,16	160,75	202,39	161,73	207,45	165,77
5023029011143 10	NOLVADEX (ASTRAZENECA DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	248,94	198,93	282,89	226,06	299,93	239,67	301,75	241,13	303,59	242,60	311,16	248,66
5115021021171 16	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	191,50	153,03	217,61	173,89	230,72	184,37	232,12	185,49	233,54	186,62	239,38	191,29
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE TOFACITINIBE														
5227201100905 07	XELJANZ (WYETH)	10 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	8786,61	7021,38	10153,70	8113,82	10857,86	8676,52	10933,70	8737,12	11010,60	8798,57	11329,38	9053,31

(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 ente 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812008930? foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-36.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615416, 50440240915341 0, 50441612008000 7, 50441612008050 7, 50441612008060 7, 50441700084807 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço fOMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609002397) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoly-y (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001 85

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 05/12/2020, 12h00.

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: CITRATO DE TOFACITINIBE														
522720060066517	XELJANZ (WYETH)	5 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	4624,53	3698,46	5344,05	4270,43	5714,66	4566,56	5754,58	4598,49	5795,05	4630,82	5962,83	4764,90
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ZINCO TRI-HIDRATADO;ÁCIDO ASCÓRBICO														
531619120085907	SUPLEVIT C ZINCO (EMS SIGMA PHARMA)	1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (**)	14,98	11,97	17,31	13,83	18,51	14,79	18,64	14,90	18,77	15,00	19,32	15,44
531619120085807	SUPLEVIT C ZINCO (EMS SIGMA PHARMA)	1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	41,29	32,99	47,71	38,12	51,02	40,77	51,38	41,06	51,74	41,35	53,24	42,54
PRINCÍPIO ATIVO: CITRATO DE ZINCO;ÁCIDO ASCÓRBICO 90%														
533019120067907	BIO-C + ZINCO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS OPC X 10 (**)	12,38	9,89	14,31	11,44	15,30	12,23	15,41	12,32	15,51	12,39	15,96	12,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLADRIBINA														
525420020051407	MAVENCLAD (MERCK)	10 MG COM CT BL AL AL X 1												
525420020051507	MAVENCLAD (MERCK)	10 MG COM CT BL AL AL X 4	8592,48	6868,25	9764,18	7802,56	10352,38	8272,59	10416,13	8322,73	10478,63	8373,47	10760,60	8582,81
525420020051607	MAVENCLAD (MERCK)	10 MG COM CT BL AL AL X 6	34359,93	27465,01	39056,75	31210,25	41409,54	33090,36	41660,51	33290,81	41914,54	33493,91	42962,41	34331,26
514501902157315	LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)	1MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 6 ML	51554,90	41197,12	58585,13	46815,36	62114,32	49635,55	62490,78	49936,36	62871,82	50240,51	64443,63	51498,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLARITROMICINA			1244,21	994,75	1413,88	1130,50	1499,05	1198,46	1508,13	1205,75	1517,33	1213,09	1555,26	1242,84
541820030122807	CLABAT (EMS)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS												
541815110014306	CLARITROMICINA (EMS)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	34,82	27,82	39,57	31,62	41,95	33,52	42,21	33,73	42,46	33,93	43,53	34,79
526119010103906	CLARITROMICINA (GERMED)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	34,82	27,82	39,57	31,62	41,95	33,52	42,21	33,73	42,46	33,93	43,53	34,79
541820030122607	CLABAT (EMS)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	35,07	28,02	39,85	31,84	42,25	33,76	42,51	33,97	42,77	34,18	43,84	35,03
507706403176115	CLARITROMICINA (EMS)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	34,82	27,82	39,57	31,62	41,95	33,52	42,21	33,73	42,46	33,93	43,53	34,79
526119010103806	CLARITROMICINA (GERMED)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	34,82	27,82	39,57	31,62	41,95	33,52	42,21	33,73	42,46	33,93	43,53	34,79
500218040040703	BULANSI (ABBOTT S DO BRASIL)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT ** CAP **	35,07	28,02	39,85	31,84	42,25	33,76	42,51	33,97	42,77	34,18	43,84	35,03
500204408131318	KLARICID (ABBOTT S DO BRASIL)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	52,46	41,92	59,61	47,63	63,20	50,50	63,59	50,82	63,98	51,13	65,58	52,41
526119010103706	CLARITROMICINA (GERMED)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	53,95	43,11	61,31	48,99	65,00	51,94	65,39	52,25	65,79	52,57	67,44	53,88
541820030122907	CLABAT (EMS)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	85,69	52,49	74,65	59,65	79,14	63,24	79,62	63,62	80,11	64,02	82,11	65,61
541815110014206	CLARITROMICINA (EMS)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	69,29	55,37	78,74	62,92	83,48	66,71	83,99	67,12	84,50	67,52	86,61	69,21
526119010104006	CLARITROMICINA (GERMED)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	69,29	55,37	78,74	62,92	83,48	66,71	83,99	67,12	84,50	67,52	86,61	69,21
541820030122707	CLABAT (EMS)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	65,69	52,49	74,65	59,65	79,14	63,24	79,62	63,62	80,11	64,02	82,11	65,61
507706404172113	CLARITROMICINA (EMS)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	69,29	55,37	78,74	62,92	83,48	66,71	83,99	67,12	84,50	67,52	86,61	69,21
500204409138316	KLARICID (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	101,06	80,75	114,84	91,77	121,76	97,30	122,50	97,89	123,24	98,48	126,33	100,96
500218040040803	BULANSI (ABBOTT S DO BRASIL)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT ** CAP **	98,28	78,54	111,68	89,24	118,41	94,62	119,13	95,20	119,85	95,77	122,85	98,17
522015070004903	CLARILIB (S LIBRA DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML	3409,53	2724,56	3874,47	3096,59	4107,87	3282,60	4132,76	3302,49	4157,96	3322,63	4261,91	3405,69
500218040040603	BULANSI (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	117,52	93,91	133,55	106,72	141,59	113,14	142,45	113,83	143,32	114,53	146,90	117,39
500204501115319	KLARICID (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	121,46	97,06	138,02	110,29	146,34	116,94	147,22	117,64	148,12	118,36	151,83	121,33
500218040040903	BULANSI (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **	81,85	65,41	93,01	74,32	98,61	78,80	99,21	79,28	99,82	79,77	102,31	81,75
500204502131317	KLARICID (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	84,18	67,27	95,66	76,44	101,42	81,04	102,04	81,54	102,66	82,04	105,23	84,09
525002904117112	CLARITROMICINA (SANOFI MEDLEY .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	71,96	57,50	81,77	65,34	86,70	69,28	87,22	69,70	87,76	70,13	89,95	71,86
541820030123007	CLABAT (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	50,17	40,09	57,01	45,56	60,45	48,31	60,81	48,59	61,18	48,89	62,71	50,11

(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 saída 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, RH, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 PMVG, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115181200693O7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154418, 504402409153410, 504415120060007, 504415120060807, 504415120080607, 504411900064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 529415090023O7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pes/s/m9

0100189

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 02/03/2020, 12h00.

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: CLARITROMICINA														
5418141000008906	CLARITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	80,25	64,18	91,19	72,87	96,69	77,27	97,27	77,73	97,87	78,21	100,31	80,16
5077064021 0110	CLARITROMICINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	117,61	93,96	133,65	106,80	141,70	113,25	142,56	113,92	143,43	114,62	147,01	117,48
5418200301231 07	CLABAT (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	71,96	57,50	81,77	65,34	86,70	69,28	87,22	69,70	87,78	70,13	89,95	71,88
5418200301233 07	CLABAT (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	101,58	81,17	115,43	92,24	122,39	97,80	123,13	98,39	123,88	98,99	126,96	101,47
5279200700375 07	CLARITROMICINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	142,20	113,63	161,58	129,13	171,33	136,91	172,36	137,73	173,41	138,57	177,75	142,04
5279200700382 07	CLARITROMICINA (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10	47,69	38,11	54,19	43,30	57,46	45,92	57,81	46,20	58,16	46,48	59,61	47,63
5250029031100 14	CLARITROMICINA (SANOFI MEDLEY .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	68,40	54,66	77,73	62,11	82,41	65,85	82,91	66,25	83,41	66,65	85,50	68,32
5002180400405 03	BULANSI (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	50,17	40,09	57,01	45,55	60,45	48,31	60,81	48,59	61,18	48,89	62,71	50,11
5002044051593 19	KLARICID (ABBOTT S DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML ** CAP **	164,39	131,36	186,81	149,28	198,06	158,27	199,26	159,23	200,48	160,20	205,49	164,21
5607200800004 17	CLARITROMICINA (MR S FARMACÊUTICOS)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML	169,06	135,10	192,11	153,51	203,69	162,77	204,92	163,75	206,17	164,75	211,33	168,87
5066160500413 06	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1039,28	830,49	1200,98	959,30	1284,27	1026,26	1293,24	1033,43	1302,33	1040,70	1340,04	1070,83
5607200800003 17	CLARITROMICINA (MR S FARMACÊUTICOS)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1039,28	830,49	1181,00	943,74	1252,14	1000,58	1260,73	1007,45	1267,41	1012,79	1299,10	1038,11
5056085011501 11	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS	101,07	80,77	116,80	93,34	124,90	99,81	125,77	100,50	126,65	101,21	130,32	104,14
5013019035811 7	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30ML	101,07	80,77	114,85	91,78	121,77	97,31	122,51	97,90	123,26	98,50	126,34	100,96
5013019041541 15	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	109,88	87,81	124,86	99,77	132,39	105,79	133,19	106,43	134,00	107,05	137,35	109,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO			1099,23	878,39	1249,13	998,18	1324,37	1058,30	1332,40	1064,72	1340,52	1071,21	1374,04	1098,00
5044140100437 18	DOCLAXIN (BLAU)	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD TRANS												
5044140100430 18	DOCLAXIN (BLAU)	(500,0 + 100,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	4685,34	3744,06	5414,32	4326,58	5749,81	4626,64	5830,24	4658,94	5871,26	4691,72	6041,26	4827,56
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;ÁCIDO CLAVULÂNICO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA			592,93	473,81	685,18	547,59	732,70	585,60	737,82	589,69	743,01	593,74	764,52	610,93
5108190400610 03	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 50 ML + SER DOS	77,73	62,11	89,83	70,58	93,65	74,84	94,22	75,29	94,79	75,75	97,18	77,64
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA														
5001026011531 12	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	348,93	278,83	396,51	316,85	420,40	335,94	422,95	337,98	425,52	340,03	436,16	348,53
5044140100431 18	DOCLAXIN (BLAU)	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD TRANS	937,06	748,80	1082,86	865,31	1157,95	925,32	1166,04	931,78	1174,24	938,34	1208,24	965,51
5115122111311 17	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + COL	43,55	34,80	49,49	39,55	52,47	41,93	52,79	42,18	53,11	42,44	54,44	43,50
5532919070060 21	AMOXICILINA TRIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	400 MG + 57 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOSAD X 10 ML	55,74	44,54	63,34	50,61	67,16	53,67	67,56	53,99	67,98	54,32	69,68	55,68
5115122011341 13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (SANDOZ DO BRASIL)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL	34,09	27,24	38,74	30,96	41,07	32,82	41,32	33,02	41,57	33,22	42,61	34,05
5418161200184 06	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	37,45	29,93	42,56	34,01	45,12	36,06	45,39	36,27	45,67	36,49	46,81	37,41
5418170700202 03	POLICLAVUMOXIL (EMS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	42,68	34,11	48,50	38,76	51,42	41,09	51,73	41,34	52,05	41,59	53,35	42,63
5418170800204 08	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	37,45	29,93	42,56	34,01	45,12	36,06	45,39	36,27	45,67	36,49	46,81	37,41
5418190401039 07	POLICLAVUMOXIL (EMS)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	42,68	34,11	48,50	38,76	51,42	41,09	51,73	41,34	52,05	41,59	53,35	42,63
5077016031181 8	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	47,39	37,87	53,85	43,03	57,10	45,63	57,44	45,90	57,79	46,18	59,24	47,34
5077016041141 16	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	70,91	56,66	80,56	64,38	85,43	68,27	85,95	68,68	86,48	69,11	88,64	70,83
5077016081361 14	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	54,87	43,85	62,35	49,82	66,11	52,83	66,51	53,15	66,91	53,47	68,59	54,81
5418200101168 07	POLICLAVUMOXIL BD (EMS)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	54,87	43,85	62,35	49,82	66,11	52,83	66,51	53,15	66,91	53,47	68,59	54,81

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos especificados 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002). ICMS 17,5% - RO, 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 eventos de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos de Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115181200866307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-36.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061544 16, 5044024061544 23, 5044161200600 07, 5044161200603 07, 5044161200605 07, 5044171000549 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço da INITRATECT (Código GGREM 5248160000022 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPeivy (GGREM 5292200700266 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

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/[illegible]/2020, 12h00.

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: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA														
538620020072507	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	55,74	44,64	63,34	50,61	67,16	53,67	67,56	53,99	67,98	54,32	69,68	55,69
525318100051606	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUIMICA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	55,74	44,64	63,34	50,61	67,16	53,67	67,56	53,99	67,98	54,32	69,68	55,69
532916090018204	UCICLAV (UCI - FARMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	34,67	27,70	39,40	31,48	41,77	33,38	42,02	33,58	42,28	33,79	43,34	34,63
542815050004304	LÂNICO (SUPERA FARMA S.A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	51,68	41,30	58,73	46,93	62,27	49,76	62,64	50,06	63,02	50,36	64,60	51,62
507701606117112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	77,41	61,85	87,97	70,30	93,27	74,53	93,83	74,98	94,40	75,43	96,76	77,32
538601001111110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	82,45	65,89	93,69	74,87	99,34	79,38	99,94	79,86	100,55	80,35	103,06	82,35
507701607113119	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	90,25	74,52	105,97	84,68	112,35	88,78	113,03	90,32	113,72	90,87	116,58	93,14
538601002116116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	96,20	79,41	109,32	87,35	115,90	92,61	116,61	93,18	117,32	93,75	120,25	96,09
538620040073807	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	129,01	106,50	146,60	117,15	155,43	124,25	156,38	124,99	157,33	125,71	161,26	128,80
541817080020506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	129,01	106,50	146,60	117,15	155,43	124,25	156,38	124,99	157,33	125,71	161,26	128,80
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA SÓDICA														
510602203154417	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(1000 + 200) MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	536,83	428,98	610,03	487,47	646,78	516,84	650,70	519,97	654,62	523,10	671,04	536,23
508000204150118	AMOXICILINA SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA S)	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ/INFUS IV CT 10 FA VD TRANS	334,54	267,33	380,18	303,78	403,06	322,09	405,50	324,03	407,98	326,02	418,18	334,17
510602201151410	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(500 + 100) MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	314,62	251,41	357,52	285,69	379,06	302,91	381,38	304,75	383,68	306,60	393,28	314,27
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
510602006130311	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS	137,11	109,56	155,81	124,51	165,19	132,00	166,19	132,80	167,21	133,62	171,39	136,96
510602005131313	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	77,73	62,11	88,33	70,58	93,65	74,84	94,22	75,29	94,79	75,75	97,16	77,64
510619040060903	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(120 + 8,58) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML + SER DOS	137,11	109,56	155,81	124,51	165,19	132,00	166,19	132,80	167,21	133,62	171,39	136,96
507720304139411	POLICLAVUMOXIL (EMS)	(200 MG + 28,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML	75,48	60,32	85,77	68,54	90,94	72,67	91,49	73,11	92,05	73,56	94,35	75,40
510619040060703	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(25 + 6,25) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML	39,56	31,61	44,95	35,92	47,66	38,09	47,95	38,32	48,24	38,56	49,45	39,52
507720305135411	POLICLAVUMOXIL (EMS)	(250 MG + 62,5 MG)/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML	53,13	42,46	60,38	48,25	64,01	51,15	64,40	51,46	64,79	51,77	66,41	53,07
510602101130411	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(40 + 5,7) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 70 ML + SER DOS	48,69	38,91	55,33	44,21	58,65	46,87	59,02	47,16	59,38	47,45	60,86	48,63
510619040060803	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(50 + 12,5) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML	79,12	63,22	89,91	71,85	95,33	76,18	95,90	76,63	96,49	77,11	98,90	79,03
510602008130316	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(50,0 + 12,5) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + COP	79,12	63,22	89,91	71,85	95,33	76,18	95,90	76,63	96,49	77,11	98,90	79,03
511516120064106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 12	40,45	32,32	45,97	36,74	48,73	38,94	49,03	39,18	49,33	39,42	50,56	40,40
511513040056706	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 14	47,37	37,85	53,83	43,02	57,07	45,60	57,42	45,90	57,77	46,18	59,21	47,31
511516120064205	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 18	60,66	48,47	68,93	55,08	73,08	58,40	73,53	58,76	73,98	59,12	75,83	60,60
511513040056806	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 21	70,89	56,65	80,56	64,38	85,41	68,25	85,93	68,67	86,45	69,09	88,61	70,81
511519040070506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ DO BRASIL)	(500+125) MG COM REV CT STR AL/AL X 30	85,45	68,28	97,10	77,59	102,95	82,27	103,56	82,77	104,21	83,27	106,81	85,35
510602102137411	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	(80 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 70 ML + SER DOS	85,76	68,53	97,46	77,87	103,33	82,57	103,95	83,07	104,59	83,58	107,20	85,66
508013010095306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA S)	(80,0 + 11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	53,56	42,80	60,86	48,63	64,53	51,57	64,92	51,88	65,32	52,20	66,95	53,50

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM/504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020937-38.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolmy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00139

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 02/12/2020, 12h00.

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: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
526519040094605	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	(80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + COL	34,97	27,96	39,74	31,78	42,13	33,67	42,39	33,87	42,65	34,08	43,74	34,93
521126101137111	AMOXICILINA TRIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOSAD X 10 ML	55,74	44,54	63,34	50,61	67,16	53,67	67,56	53,99	67,98	54,32	69,68	55,68
526518070093506	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL	24,76	19,60	28,16	22,50	29,86	23,86	30,04	24,01	30,22	24,15	30,98	24,75
538820070083207	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	48,42	38,69	55,02	43,97	58,34	46,62	58,69	46,90	59,05	47,19	60,53	48,37
507720301113411	POLICLAVUMOXIL (EMS)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12	61,34	49,02	69,70	55,70	73,90	59,05	74,35	59,41	74,80	59,77	76,68	61,28
531627103113417	SIGMA CLAV (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	51,00	40,75	57,95	46,31	61,45	49,11	61,82	49,40	62,20	49,71	63,75	50,94
538820070083307	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	72,62	58,03	82,52	65,94	87,48	69,91	88,02	70,34	88,56	70,77	90,78	72,54
507720909113412	POLICLAVUMOXIL (EMS)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18	92,01	73,53	104,56	83,56	110,86	88,59	111,53	89,13	112,21	89,68	115,01	91,92
510602009110310	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30	186,20	148,78	211,59	169,09	224,34	179,27	225,70	180,36	227,07	181,45	232,75	185,99
510602010110318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21	130,34	104,15	148,11	118,36	157,04	125,49	157,99	126,25	158,95	127,02	162,93	130,20
511515040059803	CLAXAM (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	43,48	34,74	49,41	39,48	52,39	41,87	52,70	42,11	53,02	42,37	54,35	43,43
511515040059903	CLAXAM (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	46,80	37,40	53,18	42,50	56,39	45,06	56,73	45,33	57,07	45,60	58,50	46,75
500505704139414	NOVAMOX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML	83,19	66,48	94,53	75,54	100,23	80,09	100,84	80,58	101,45	81,07	103,99	83,10
500505703132418	NOVAMOX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 90 ML	112,60	89,99	127,94	102,26	135,64	108,41	136,36	108,96	137,20	109,64	140,63	112,38
511514401130411	CLAXAM (SANDOZ DO BRASIL)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 70 ML + COP	19,97	15,96	22,69	18,13	24,06	19,23	24,21	19,35	24,35	19,46	24,96	19,95
528517010135706	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	55,72	44,53	63,32	50,60	67,13	53,64	67,54	53,97	67,95	54,30	69,65	55,66
528517010130805	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 70 ML + 50 SER DOS	2786,89	2227,00	3166,92	2530,09	3357,70	2683,14	3378,05	2699,40	3398,65	2715,86	3483,61	2783,75
508016120115303	SINOT CLAV (EUROFARMA S)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT 2 FR VD AMB X 70 ML + 2 SER DOS	72,56	58,00	82,91	66,25	87,90	70,24	88,44	70,67	88,98	71,10	91,20	72,88
541518080007504	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT 2 FR VD AMB X 70 ML + 2 SER DOS	95,08	75,98	108,05	86,34	114,55	91,54	115,25	92,10	115,95	92,66	118,85	94,97
531618110080203	SIGMA-CLAV BD (EMS SIGMA PHARMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	39,31	31,41	44,67	35,70	47,36	37,85	47,65	38,08	47,94	38,31	49,14	39,27
526128003133113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	55,74	44,54	63,34	50,61	67,16	53,67	67,56	53,99	67,98	54,32	69,68	55,68
541518080007404	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	68,57	54,79	77,92	62,27	82,61	66,01	83,12	66,42	83,62	66,82	85,71	68,49
543515040000904	ATAK CLAV (MOMENTA .)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	36,50	29,17	41,48	33,15	43,98	35,15	44,24	35,35	44,51	35,57	45,63	36,46
508026404130416	SINOT CLAV (EUROFARMA S)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	36,50	29,17	41,48	33,15	43,98	35,15	44,24	35,35	44,51	35,57	45,63	36,46
541518080007304	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	47,99	38,35	54,53	43,57	57,82	46,20	58,17	46,48	58,52	46,76	59,99	47,94
541712002013007	ACLAF (FARMACÊUTICO ELOFAR)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	53,56	42,80	60,86	48,63	64,53	51,57	64,92	51,88	65,32	52,20	66,95	53,50
541718090021308	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	53,56	42,80	60,86	48,63	64,53	51,57	64,92	51,88	65,32	52,20	66,95	53,50
520717100108606	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (TEUTO BRASILEIRO)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	53,56	42,80	60,86	48,63	64,53	51,57	64,92	51,88	65,32	52,20	66,95	53,50
504917090010506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	55,74	44,54	63,34	50,61	67,16	53,67	67,56	53,99	67,98	54,32	69,68	55,68
510602105111411	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20	198,48	158,61	225,55	180,24	239,13	191,09	240,58	192,25	242,05	193,42	248,10	198,26
510602104113410	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14	147,96	118,23	168,14	134,36	178,27	142,46	179,35	143,32	180,44	144,19	184,95	147,79
507720303115418	POLICLAVUMOXIL BD (EMS)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	110,84	88,57	125,95	100,65	133,54	106,71	134,35	107,36	135,17	108,01	138,55	110,72

(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 venda 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812005807 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615416, 50440240915341 0, 50441812006007, 50441812008007, 50441812008090 7, 50441T1000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRACT (Código GGREM 52461809002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 52922307002807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://pf.anvisa.gov.br/pmvg.htm

0130

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 [illegible]/2020, 12h00.

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: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA														
526128001114111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	77,41	61,85	87,97	70,30	93,27	74,53	93,83	74,98	94,40	75,43	96,76	77,32
541816030014503	POLICLAVUMOXIL BD (EMS)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	104,29	83,34	118,51	94,70	125,85	100,41	126,61	101,01	127,18	101,63	130,36	104,17
531627101110410	SIGMA-CLAV BD (EMS SIGMA PHARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	66,86	53,43	75,98	60,72	80,55	64,37	81,04	64,76	81,54	65,16	83,58	66,79
526128002110111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	93,25	74,52	105,97	84,68	112,35	89,78	113,03	90,32	113,72	90,87	116,56	93,14
541518070006704	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12	72,96	58,30	82,91	66,25	87,90	70,24	88,44	70,67	88,98	71,10	91,20	72,86
532916090018104	UCICLAV (UCI - FARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	50,43	40,30	57,31	45,80	60,76	48,55	61,13	48,85	61,50	49,14	63,04	50,38
543515110001704	ATAK CLAV (MOMENTA .)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	53,08	42,42	60,32	48,20	63,95	51,10	64,34	51,41	64,73	51,73	66,35	53,02
508026402111414	SINOT CLAV (EUROFARMA S)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	53,08	42,42	60,32	48,20	63,95	51,10	64,34	51,41	64,73	51,73	66,35	53,02
541718070020006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	84,11	67,21	95,58	76,38	101,34	80,98	101,95	81,47	102,57	81,96	105,14	84,02
520717100108506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (TEUTO BRASILEIRO)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	84,13	67,23	95,60	76,36	101,36	80,98	101,98	81,47	102,60	81,96	105,16	84,03
508000206110113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA S)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	84,13	67,23	95,60	76,36	101,36	80,98	101,98	81,47	102,60	81,96	105,16	84,03
541518070006804	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	85,11	68,01	96,72	77,28	102,54	81,96	103,16	82,43	103,79	82,94	106,39	85,02
517120020012907	ACLAF (FARMACÊUTICO ELOFAR)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	86,85	69,40	98,69	78,89	104,64	83,62	105,27	84,12	105,91	84,63	108,56	86,75
504817090010306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	88,32	70,58	100,36	80,20	106,41	85,03	107,05	85,54	107,71	86,07	110,40	88,22
521114090060306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	96,17	76,85	109,28	87,32	115,87	92,59	116,57	93,15	117,28	93,72	120,21	96,06
542816120008704	LÂNICO (SUPERA FARMA S.S.A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	96,39	77,03	109,53	87,52	116,13	92,80	116,84	93,37	117,55	93,93	120,49	96,28
500505705115417	NOVAMOX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	112,50	89,90	127,84	102,16	135,54	108,31	136,36	108,96	137,20	109,64	140,63	112,38
541518070006904	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	124,47	99,48	141,44	113,02	149,98	119,82	150,87	120,53	151,78	121,29	155,59	124,33
541718070020106	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (CELLERA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	126,99	103,05	146,58	117,13	155,41	124,19	156,35	124,94	157,30	125,70	161,24	128,85
521114090060406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	129,01	103,09	146,60	117,15	155,43	124,20	156,38	124,96	157,33	125,72	161,26	128,86
508000207117111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA S)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	129,01	103,09	146,60	117,15	155,43	124,20	156,38	124,96	157,33	125,72	161,26	128,86
504917090010406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	129,01	103,09	146,60	117,15	155,43	124,20	156,38	124,96	157,33	125,72	161,26	128,86
542816120008604	LÂNICO (SUPERA FARMA S.S.A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	147,12	117,56	167,18	133,59	177,25	141,64	178,33	142,50	179,41	143,37	183,90	146,90
500505705115415	NOVAMOX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	152,90	122,18	173,75	138,84	184,22	147,21	185,33	148,10	186,46	149,00	191,13	152,73
543515110001804	ATAK CLAV (MOMENTA .)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	73,10	58,41	83,07	66,38	88,07	70,38	88,61	70,81	89,15	71,24	91,38	73,02
508028401115416	SINOT CLAV (EUROFARMA S)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	73,10	58,41	83,07	66,38	88,07	70,38	88,61	70,81	89,15	71,24	91,38	73,02
541518070006504	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 4	24,32	19,43	27,64	22,09	29,30	23,41	29,48	23,56	29,66	23,70	30,40	24,29
541518070006604	EMYCLAM (MYLAN LABORATORIOS)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6	29,17	23,31	33,15	26,49	35,14	28,08	35,36	28,26	35,57	28,42	36,46	29,13
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO;TICARCILINA DISSÓDICA														
526304601156417	TIOXIN (NOVAFARMA)	(3,0 + 0,1) G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS	35,81	28,62	40,69	32,51	43,14	34,47	43,41	34,69	43,67	34,90	44,76	35,77
PRINCÍPIO ATIVO: CLIOQUINOL;ACETATO DE HIDROCORTISONA														
503402002160419	CLIOTISONA (BELFAR)	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM BG AL X 20 G	13,85	11,07	15,00	12,78	17,11	13,67	17,23	13,77	17,36	13,87	17,86	14,27
PRINCÍPIO ATIVO: CLIOQUINOL;FLURANDRENOLIDA														
504102101161312	DRENIFORMIO (BIOLAB SANUS)	0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20,56	16,43	23,76	18,99	25,41	20,31	25,58	20,44	25,76	20,58	26,51	21,18

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO. 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.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120089307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039625-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402406153416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está reajustado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

UU0100

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/[illegible]/2020, 12h00.

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: CLIOQUINOL;HIDROCORTISONA														
5388156011165415	HIDROCORTE (LEGRAND PHARMA)	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24,12	19,27	27,87	22,27	29,61	23,82	30,01	23,98	30,23	24,16	31,10	24,85
PRINCÍPIO ATIVO: CLIOQUINOL;PREDNISOLONA;SULFATO DE POLIMIXINA B;BENZOCAÍNA														
5077207021694 18	PREDMICIN (EMS)	10.000 UI + 4 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	20,37	16,28	23,54	18,81	25,17	20,11	25,35	20,26	25,53	20,40	26,26	20,98
PRINCÍPIO ATIVO: CLIOQUINOL;SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA														
5207297031621 12	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO BRASILEIRO)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,56	14,03	20,29	16,21	21,70	17,34	21,85	17,46	22,00	17,58	22,64	18,09
5064116011654 13	QUADRITOP (CIMED DE MEDICAMENTOS)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	23,21	18,55	26,82	21,43	28,68	22,92	28,88	23,08	29,08	23,24	29,93	23,92
5207297021691 10	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO BRASILEIRO)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17,61	14,07	20,35	16,26	21,76	17,39	21,91	17,51	22,07	17,64	22,71	18,15
5064097011661 18	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	(0,5 + 1,0 + 10,0 + 10,0) MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	16,63	13,29	19,22	15,36	20,55	16,42	20,69	16,53	20,84	16,65	21,44	17,13
5034066011664 17	QUADRIBETA (BELFAR)	(0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G	21,11	16,87	24,39	19,49	26,09	20,85	26,27	20,99	26,45	21,14	27,22	21,75
5034066021624 15	QUADRIBETA (BELFAR)	(0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G	21,29	17,01	24,60	19,66	26,31	21,02	26,49	21,17	26,68	21,32	27,45	21,94
5330171000658 04	QUATRIN (UNIÃO QUIMICA NACIONAL)	(0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,68	14,93	21,59	17,25	23,08	18,44	23,24	18,57	23,41	18,71	24,09	19,25
5330092011634 13	POLIDERM® (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25,43	20,32	29,39	23,49	31,42	25,11	31,64	25,28	31,87	25,47	32,79	26,20
5048021011601 13	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	(0,5 + 1 + 10 + 10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,09	13,65	19,75	15,78	21,12	16,88	21,27	17,00	21,42	17,12	22,04	17,61
5408151100019 04	THYMODERM (MELCON DO BRASIL)	0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	16,17	12,92	18,69	14,94	19,98	15,97	20,12	16,08	20,26	16,19	20,85	16,66
5216265011611 15	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLOQUINOL (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	17,18	13,71	19,83	15,85	21,21	16,95	21,35	17,06	21,50	17,18	22,13	17,68
5529200201066 17	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLOQUINOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	17,16	13,71	19,83	15,85	21,21	16,95	21,35	17,06	21,50	17,18	22,13	17,68
5250684021601 11	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G	17,18	13,73	19,85	15,86	21,23	16,96	21,38	17,09	21,53	17,20	22,15	17,70
5261256011611 16	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,23	12,17	17,60	14,06	18,82	15,04	18,95	15,14	19,06	15,25	19,64	15,69
5253074011611 11	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,17	12,60	18,22	14,56	19,49	15,57	19,62	15,68	19,76	15,79	20,33	16,24
5388096011621 19	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,01	12,79	18,50	14,78	19,78	15,81	19,92	15,92	20,06	16,03	20,64	16,49
5250684011641 13	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,18	13,73	19,85	15,86	21,23	16,96	21,38	17,09	21,53	17,20	22,15	17,70
5077246021611 12	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GETAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (EMS)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,31	14,63	21,16	16,91	22,63	18,08	22,78	18,20	22,94	18,33	23,61	18,87
5418180600389 03	DERMATISAN (EMS)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,31	14,63	21,16	16,91	22,63	18,08	22,78	18,20	22,94	18,33	23,61	18,87
5190249011671 17	VALERATO DE BETAMETASONA/ SULFATO DE GENTAMICINA/ TOLNAFTATO/ CLIOQUINOL/ (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	16,13	12,89	18,64	14,90	19,93	15,93	20,07	16,04	20,21	16,15	20,80	16,62
5048190300737 17	VALERATO DE BETAMETASONA/ SULFATO DE GENTAMICINA/ TOLNAFTATO/ CLIOQUINOL/ (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	17,43	13,93	20,14	16,09	21,54	17,21	21,69	17,33	21,84	17,45	22,47	17,95

(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 quaisquer 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS (316/2002). ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200693 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024065154 16, 5044024081534 10, 5044161200600 07, 5044161200609 07, 5044161200609 07, 5044170005480 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5245160900230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1029937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5292200700268 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00191

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 06/03/2020, 12h00.

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: CLIOQUINOL;SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA														
538609502168117	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO POMADA (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM CT BG AL X 20 G	16,61	13,27	18,19	15,33	20,53	16,41	20,67	16,52	20,81	16,63	21,42	17,12
526125602168114	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO POMADA (GERMED)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM CT BG AL X 20 G	17,58	14,05	20,32	16,24	21,72	17,36	21,88	17,49	22,03	17,60	22,67	18,12
525307501164112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO (NOVA QUIMICA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	15,81	12,63	18,27	14,60	19,54	15,62	19,67	15,72	19,81	15,83	20,39	16,29
507724401163111	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO POMADA (EMS)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	18,31	14,63	21,16	16,91	22,63	18,08	22,78	18,20	22,94	18,33	23,61	18,87
5104170401 50203	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,50	5,99	8,67	6,93	9,27	7,41	9,33	7,46	9,40	7,51	9,67	7,73
5104170201 47306	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,71	6,16	8,91	7,12	9,53	7,62	9,59	7,66	9,66	7,72	9,94	7,94
5435160100 02817	PERMUT (MOMENTA .)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,34	7,46	10,79	8,62	11,54	9,22	11,62	9,29	11,70	9,35	12,04	9,62
5104170401 50303	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,99	11,98	17,32	13,84	18,52	14,80	18,65	14,90	18,78	15,01	19,33	15,45
5104170201 47206	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,42	12,32	17,82	14,24	19,05	15,22	19,19	15,34	19,32	15,44	19,88	15,89
5080194021 60110	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (EUROFARMA S)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,43	12,33	17,83	14,25	19,07	15,24	19,20	15,34	19,34	15,46	19,90	15,90
5435200500 12307	PERMUT (MOMENTA .)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,69	14,94	21,60	17,26	23,10	18,46	23,26	18,59	23,42	18,71	24,10	19,26
5120151100 05517	CREMEDERME (VALEANT DO BRASIL)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,04	17,61	25,47	20,35	27,24	21,77	27,43	21,92	27,62	22,07	28,42	22,71
5417180800 20406	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (CELLERA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24,17	19,31	27,93	22,32	29,87	23,87	30,08	24,04	30,29	24,21	31,16	24,90
5417180500 18117	CREMEDERME (CELLERA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24,18	19,32	27,94	22,33	29,88	23,88	30,09	24,05	30,30	24,21	31,18	24,92
5104170401 50103	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,50	5,99	8,67	6,93	9,27	7,41	9,33	7,46	9,40	7,51	9,67	7,73
5104170201 47406	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,74	6,19	8,94	7,14	9,56	7,64	9,63	7,70	9,70	7,75	9,98	7,98
5104170401 50003	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,99	11,98	17,32	13,84	18,52	14,80	18,65	14,90	18,78	15,01	19,33	15,45
5104170201 47506	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	15,49	12,38	17,90	14,30	19,14	15,29	19,28	15,41	19,41	15,51	19,97	15,96
5080194021 64112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (EUROFARMA S)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	15,49	12,38	17,90	14,30	19,14	15,29	19,28	15,41	19,41	15,51	19,97	15,96
5120151100 05617	CREMEDERME (VALEANT DO BRASIL)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,47	17,96	25,97	20,75	27,77	22,19	27,96	22,34	28,16	22,50	28,97	23,15
5417180500 18217	CREMEDERME (CELLERA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	24,18	19,32	27,94	22,33	29,88	23,88	30,09	24,05	30,30	24,21	31,18	24,92
5417180800 20506	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (CELLERA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	24,66	19,71	28,50	22,77	30,47	24,35	30,69	24,53	30,90	24,69	31,80	25,41
5046180100 49217	QUADRILON (BRAINFARMA QUÍMICA E S/A)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	12,94	10,34	14,95	11,95	15,99	12,78	16,10	12,87	16,22	12,96	16,68	13,33
5046180100 50203	QUADRILON (BRAINFARMA QUÍMICA E S/A)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,23	13,77	19,91	15,91	21,29	17,01	21,44	17,13	21,59	17,25	22,22	17,76
5409170700 31617	QUADRIDERM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	27,04	21,61	31,25	24,97	33,41	26,70	33,65	26,89	33,88	27,07	34,87	27,87

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812000869307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM/504402408154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5025914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço (ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524615050002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 525220070025607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0100192

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 0[illegible]/2020, 12h00.

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: CLIOQUINOL;SULFATO DE GENTAMICINA;TOLNAFTATO;VALERATO DE BETAMETASONA														
5409170700031717	QUADRIDERM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	13,65	10,69	15,66	12,51	16,74	13,38	15,86	13,47	15,98	13,67	17,47	13,96
5046516100045117	QUADRILON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	12,94	10,34	14,95	11,95	15,99	12,78	15,10	12,87	15,22	12,96	16,88	13,33
5046516100068303	QUADRILON (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17,23	13,77	19,91	15,91	21,29	17,01	21,44	17,13	21,59	17,25	22,22	17,76
5409170700031817	QUADRIDERM (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	27,12	21,67	31,34	25,04	33,51	26,78	33,75	26,97	33,98	27,15	34,97	27,94
PRINCÍPIO ATIVO: CLOBAZAM														
5767200300608 17	URBANIL (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	8,60	6,87										
5767200500688 17	FRISIUM (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 20 ** CAP **	10,33	8,25										
5767200300610 17	URBANIL (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	14,90	11,91										
5767200700806 17	URBANIL (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **	15,32	12,24										
5767200500670 17	FRISIUM (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 20 ** CAP **	19,34	15,46										
5767200700807 17	URBANIL (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20 ** CAP **	14,90	11,91										
5767200300609 17	URBANIL (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20 ** CAP **	15,32	12,24										
PRINCÍPIO ATIVO: CLODRONATO DISSÓDICO														
5389008011 4017	BONEFOS (BAYER)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30	343,23	274,26	390,03	311,67	413,53	330,45	416,04	332,46	418,57	334,48	429,04	342,85
5389008021 53316	BONEFOS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	442,13	353,31	502,42	401,48	532,69	425,67	535,92	428,25	539,16	430,86	552,66	441,63
PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM														
5292048071 15314	RIVOTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST TRANS X 30	4,32	3,45	4,91	3,92	5,20	4,15	5,24	4,19	5,27	4,21	5,40	4,32
5330121011 5417	UNI-CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,40	4,32	6,14	4,91	6,51	5,20	6,55	5,24	6,59	5,27	6,75	5,39
5067026021 17412	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,65	4,51	6,42	5,13	6,81	5,44	6,85	5,47	6,89	5,51	7,06	5,64
5250657041 15114	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,25	4,20	5,97	4,77	6,33	5,06	6,36	5,05	6,40	5,11	6,56	5,24
5250657081 10117	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,49	8,38	11,92	9,53	12,64	10,10	12,72	10,17	12,79	10,22	13,11	10,48
5261151200958 06	CLONAZEPAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,57	4,45	6,33	5,06	6,71	5,36	6,75	5,39	6,79	5,43	6,96	5,56
5250141101052 06	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,07	4,05	5,76	4,60	6,11	4,88	6,15	4,92	6,18	4,94	6,34	5,07
5250141101053 06	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	10,05	8,03	11,42	9,13	12,11	9,68	12,18	9,73	12,26	9,80	12,56	10,04
5285181010412 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	3,69	2,95	4,19	3,35	4,45	3,56	4,47	3,57	4,50	3,60	4,61	3,68
5285181010413 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	5,55	4,44	6,31	5,04	6,69	5,35	6,73	5,38	6,77	5,41	6,94	5,55
5285206017 35 07	CLONETRIL (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,39	6,78	5,42	6,95	5,55
5285181010415 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	55,45	44,31	63,01	50,35	66,81	53,39	67,21	53,71	67,62	54,03	69,31	55,39
5285181010418 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	92,42	73,85	105,02	83,92	111,35	88,98	112,02	89,51	112,71	90,07	115,53	92,32
5285181010414 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	11,08	8,85	12,59	10,06	13,35	10,67	13,43	10,73	13,51	10,80	13,85	11,07
5285181010417 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600	110,92	88,64	126,05	100,73	133,64	106,79	134,45	107,44	135,27	108,09	138,65	110,80
5285181010418 06	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800	147,89	118,18	168,06	134,30	178,18	142,38	179,26	143,25	180,35	144,12	184,86	147,72
5104170401526 06	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	1,76	1,41	2,00	1,60	2,12	1,69	2,13	1,70	2,15	1,72	2,20	1,76
5104170401527 06	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,54	2,83	4,02	3,21	4,27	3,41	4,29	3,43	4,32	3,46	4,43	3,54
5067200700842 07	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,65	4,51	6,42	5,13	6,81	5,44	6,85	5,47	6,89	5,51	7,06	5,64
5292048011 17315	RIVOTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,68	4,54	6,45	5,15	6,84	5,47	6,88	5,50	6,93	5,54	7,10	5,67
5104170401528 06	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,31	4,24	6,03	4,82	6,40	5,11	6,44	5,15	6,48	5,18	6,64	5,31

(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 ordem de 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 do 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.

(3) O preço de apresentação do Código GGREM 5115181200599307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161200603 07, 5044161200609 07, 5044161200609 07, 5044171000549 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2018.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRAVECT (Código GGREM 5246150800023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço da apresentação do medicamento RoRobuy (GGREM 5292200700256 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00153

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/[illegible]/2020, 12h00.

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														
52920480211331 3	RIVOTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,56	6,83	9,72	7,77	10,30	8,23	10,36	8,28	10,43	8,34	10,69	8,54
51041704015290 6	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	10,62	8,49	12,07	9,65	12,80	10,23	12,87	10,28	12,95	10,35	13,28	10,61
53241505001160 8	CLONAZEPAM (SUN DO BRASIL)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	5,54	4,43	6,30	5,04	6,67	5,33	6,72	5,37	6,76	5,40	6,93	5,54
53241505001190 8	CLONAZEPAM (SUN DO BRASIL)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	92,67	74,05	105,31	84,15	111,65	89,22	112,33	89,75	113,01	90,31	115,84	92,57
50670260311341 0	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	56,83	45,41	64,58	51,61	68,47	54,71	68,86	55,04	69,30	55,38	71,04	56,77
50672007008430 7	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	56,83	45,41	64,58	51,61	68,47	54,71	68,86	55,04	69,30	55,38	71,04	56,77
51041510011480 4	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	132,99	106,20	151,02	120,68	160,12	127,95	161,09	128,73	162,07	129,51	166,13	132,76
51041704015300 6	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	84,87	67,82	96,44	77,06	102,25	81,71	102,87	82,20	103,50	82,71	106,09	84,78
51042006018220 7	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,05	4,04	5,74	4,59	6,08	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
51042006018250 7	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480	126,32	[illegible]	143,55	[illegible]	152,19	[illegible]	153,12	[illegible]	154,05	[illegible]	157,80	[illegible]
53620270111811 7	CLONAZEPAM (ZYDUS NIKKHO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,72	6,97	9,91	7,92	10,51	8,40	10,57	8,45	10,63	8,50	10,90	8,71
53301210211141 5	UNI-CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,73	7,78	11,06	8,84	11,72	9,36	11,79	9,42	11,87	9,49	12,16	9,72
52506570611811 0	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,11	4,88	6,94	5,55	7,36	5,88	7,41	5,92	7,45	5,95	7,64	6,11
50670260411141 1	CLOPAM (CRISTALIA QUIMICO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,78	7,82	11,11	8,88	11,78	9,41	11,85	9,47	11,93	9,53	12,23	9,77
52506570711411 9	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,23	7,38	10,49	8,38	11,12	8,88	11,19	8,94	11,26	9,00	11,54	9,22
52506570311911 6	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	18,40	14,70	20,91	16,71	22,17	17,72	22,30	17,82	22,44	17,93	23,00	18,38
51042006018210 7	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,85	7,07	10,06	8,04	10,66	8,52	10,73	8,57	10,79	8,62	11,06	8,84
52501411010550 5	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,01	7,20	10,24	8,18	10,86	8,68	10,92	8,73	10,99	8,78	11,26	9,00
52501411901050 6	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	17,21	13,75	19,56	15,63	20,73	16,56	20,86	16,67	20,99	16,77	21,51	17,19
52612070211311 6	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	6,44	5,15	7,32	5,85	7,76	6,20	7,81	6,24	7,85	6,27	8,05	6,43
52531403004070 8	CLONAZEPAM (NOVA QUIMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	6,46	5,16	7,34	5,87	7,78	6,22	7,83	6,26	7,88	6,30	8,08	6,46
50773080211511 2	CLONAZEPAM (EMS)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	9,69	7,74	11,01	8,80	11,67	9,32	11,75	9,39	11,82	9,45	12,11	9,68
52531403004090 5	CLONAZEPAM (NOVA QUIMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	9,69	7,74	11,01	8,80	11,67	9,32	11,75	9,39	11,82	9,45	12,11	9,68
53880160111711 1	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	9,71	7,76	11,03	8,81	11,70	9,35	11,77	9,41	11,84	9,46	12,14	9,70
52612070311111 7	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	9,71	7,76	11,03	8,81	11,70	9,35	11,77	9,41	11,84	9,46	12,14	9,70
51001607004490 6	CLONAZEPAM (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450	144,71	115,64	164,44	131,40	174,35	139,32	175,41	140,17	176,48	141,03	180,89	144,55
52611608009980 6	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	19,37	15,48	22,01	17,59	23,34	18,65	23,48	18,76	23,62	18,87	24,21	19,35
51001412001970 6	CLONAZEPAM (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	19,42	15,52										
54181709002210 5	CLONAZEPAM (EMB)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	19,44	15,53	22,09	17,65	23,42	18,71	23,56	18,83	23,71	18,95	24,30	19,42
52851811014150 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	4,83	3,86	5,49	4,39	5,82	4,65	5,85	4,67	5,89	4,71	6,04	4,83
52851811014200 9	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	6,44	5,15	7,32	5,85	7,76	6,20	7,81	6,24	7,85	6,27	8,05	6,43
52852006017360 7	CLONETRIL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	9,74	7,78	11,07	8,85	11,73	9,37	11,81	9,44	11,88	9,49	12,18	9,73
52851811014210 8	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	9,74	7,78	11,07	8,85	11,73	9,37	11,81	9,44	11,88	9,49	12,18	9,73
52851811014230 0	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	96,79	77,34	109,99	87,89	116,61	93,18	117,32	93,75	118,04	94,33	120,99	96,68
52851811014240 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	161,33	128,92	183,33	146,50	194,37	155,32	195,55	156,26	196,74	157,21	201,66	161,15
52851811014220 6	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	19,35	15,46	21,99	17,57	23,31	18,63	23,45	18,74	23,60	18,86	24,19	19,33
52851811014260 5	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600	193,60	154,71	220,00	175,80	233,25	186,39	234,67	187,53	236,10	188,67	242,00	193,38
52851811014250 5	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI & CIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800	258,13	206,27	293,33	234,40	311,00	248,52	312,86	250,02	314,79	251,56	322,66	257,84

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240514416, 50440409153410, 50441612006907, 50441612006907, 50441612006907, 50441710064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPeivy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001251

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 0[illegible]2020, 12h00.

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														
510417040153106	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,09	2,47	3,51	2,80	3,72	2,97	3,75	3,00	3,77	3,01	3,86	3,08
529920020063707	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	321,66	257,04	365,52	292,09	387,54	309,68	389,89	311,56	392,27	313,46	402,08	321,30
510417040153206	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,17	4,93	7,01	5,60	7,43	5,94	7,48	5,98	7,52	6,01	7,71	6,16
506720070084407	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,78	7,82	11,11	8,88	11,78	9,41	11,85	9,47	11,93	9,53	12,23	9,77
529204804116811	RIVOTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,93	7,94	11,28	9,01	11,96	9,56	12,04	9,62	12,11	9,68	12,41	9,92
529204805112316	RIVOTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,89	11,98	17,03	13,61	18,06	14,43	18,17	14,52	18,28	14,61	18,74	14,98
510417040153306	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,31	7,44	10,58	8,45	11,22	8,97	11,28	9,01	11,35	9,07	11,64	9,30
527918010031706	CLONAZEPAM (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,69	7,74	11,01	8,80	11,67	9,32	11,75	9,39	11,82	9,45	12,11	9,68
529914104111112	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,65	7,71	10,97	8,77	11,63	9,29	11,70	9,35	11,77	9,41	12,06	9,64
529917030053606	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	160,63	128,35	182,53	145,86	193,53	154,65	194,70	155,56	195,89	156,54	200,79	160,49
510417040153406	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,54	14,82	21,07	16,84	22,34	17,85	22,47	17,96	22,61	18,07	23,18	18,52
527920010036207	CLONAZEPAM (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	19,38	15,49	22,02	17,60	23,35	18,66	23,49	18,77	23,63	18,88	24,23	19,36
508024001111115	CLONAZEPAM (EUROFARMA S)	2 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 30	9,75	7,79	11,08	8,85	11,75	9,39	11,82	9,45	11,89	9,50	12,19	9,74
510420060182407	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480	206,43	164,95	234,58	187,49	248,71	198,74	250,22	199,95	251,74	201,16	258,04	206,20
506720070084507	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	97,95	78,27	111,31	88,95	118,01	94,30	118,73	94,88	119,45	95,45	122,44	97,84
510415100115304	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	217,19	173,56	246,81	197,23	261,57	209,10	263,26	210,37	264,97	211,66	271,49	216,95
510417040153506	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	148,35	118,55	168,58	134,71	178,73	142,82	179,82	143,69	180,91	144,56	185,44	148,19
506720505116417	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP)	97,95	78,27	111,31	88,95	118,01	94,30	118,73	94,88	119,45	95,45	122,44	97,84
532415050012106	CLONAZEPAM (SUN DO BRASIL)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30	9,71	7,76	11,03	8,81	11,70	9,35	11,77	9,41	11,84	9,46	12,14	9,70
532415050012506	CLONAZEPAM (SUN DO BRASIL)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	161,86	129,34	183,93	146,96	195,01	155,82	196,19	156,77	197,39	157,73	202,38	161,69
525085701132115	CLONAZEPAM (SANOFI MEDLEY .)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	7,37	5,89	8,38	6,70	8,88	7,10	8,93	7,14	8,99	7,18	9,21	7,36
520732701135115	CLONAZEPAM (TEUTO BRASILEIRO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	7,68	6,14	8,73	6,98	9,25	7,39	9,31	7,44	9,37	7,49	9,60	7,67
528512040116206	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI & CIA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	8,01	6,40	9,10	7,27	9,65	7,71	9,71	7,76	9,77	7,81	10,01	8,00
528520050172507	CLONETRIL (PRATI DONADUZZI & CIA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	8,14	6,50	9,25	7,39	9,81	7,84	9,87	7,89	9,93	7,94	10,18	8,14
510417040153806	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	8,12	6,49	9,23	7,38	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,91	10,15	8,11
510417040154006	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,12	6,49	9,23	7,38	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,91	10,15	8,11
533012103134419	UNI-CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	12,87	10,28	14,63	11,69	15,51	12,39	15,60	12,47	15,70	12,55	16,09	12,85
538801602131116	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR GT FR VD AMB CGT X 20 ML	8,00	6,39	9,09	7,26	9,64	7,70	9,70	7,75	9,76	7,80	10,00	7,99
525120701133113	CLONAZEPAM (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML	8,00	6,39	9,09	7,26	9,64	7,70	9,70	7,75	9,76	7,80	10,00	7,99
507730801135111	CLONAZEPAM (EMS)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	8,07	6,45	9,17	7,32	9,72	7,77	9,78	7,81	9,84	7,86	10,09	8,06
510417040153606	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,12	6,49	9,23	7,38	9,78	7,81	9,84	7,86	9,90	7,91	10,15	8,11
506720501137411	CLOPAM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	12,41	9,92	14,10	11,27	14,95	11,95	15,04	12,02	15,13	12,09	15,51	12,39
529204803136317	RIVOTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	13,49	10,78	15,33	12,25	16,25	12,98	16,35	13,06	16,45	13,14	16,86	13,47
528512040116405	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI & CIA)	2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	827,95	661,51	940,65	751,83	997,53	797,13	1003,58	801,96	1009,69	806,84	1034,94	827,02
510417040153906	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	418,14	334,14	475,16	379,70	503,78	402,57	506,84	405,02	509,93	407,49	522,68	417,67
510417040154106	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	418,14	334,14	475,16	379,70	503,78	402,57	506,84	405,02	509,93	407,49	522,68	417,67
510417040153706	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	418,14	334,14	475,16	379,70	503,78	402,57	506,84	405,02	509,93	407,49	522,68	417,67

(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 quaisquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por ordem 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 a 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento isentado 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812008307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240153410, 50441612080007, 50441612080307, 50441612080907, 50441710054907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461809000 2307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007003 8607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto a CMED.

0005

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/[illegible]/20, 12h00.

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														
51151170113517	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,68	6,96	9,86	7,88	10,46	8,36	10,52	8,41	10,59	8,46	10,85	8,67
51151170213115	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	1664,45	1330,09	1891,42	1511,43	2005,36	1602,48	2017,51	1612,19	2029,82	1622,03	2080,58	1662,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLONIXINATO DE LISINA														
50902008002307	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	24,02	19,19	27,76	22,18	29,68	23,72	29,89	23,89	30,10	24,05	30,97	24,75
50902005002300	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12	24,02	19,19	27,76	22,18	29,68	23,72	29,89	23,89	30,10	24,05	30,97	24,75
50902008002307	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3	6,00	4,79	6,93	5,54	7,41	5,92	7,47	5,97	7,52	6,01	7,74	6,19
50802008002907	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3	6,00	4,79	6,93	5,54	7,41	5,92	7,47	5,97	7,52	6,01	7,74	6,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLONIXINATO DE LISINA;CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
54182009014570	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	11,37	9,09	13,14	10,50	14,05	11,23	14,15	11,31	14,25	11,39	14,66	11,71
54182009014600	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	13,65	10,91	15,77	12,60	16,87	13,48	16,99	13,59	17,10	13,68	17,60	14,08
54182009014580	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,12	27,27	39,43	31,51	42,16	33,70	42,46	33,93	42,76	34,17	43,99	35,15
54182009012660	BENZIFLEX LIS (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,13	27,27	39,44	31,52	42,18	33,71	42,47	33,94	42,77	34,18	44,01	35,17
54182009014590	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	68,24	54,53	78,86	63,02	84,33	67,38	84,92	67,85	85,51	68,32	87,99	70,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLOPAMIDA;PINDOLOL														
52851620111013	VISKALDIX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	36,85	29,45	41,88	33,47	44,40	35,48	44,67	35,70	44,94	35,91	46,06	36,81
PRINCÍPIO ATIVO: CLORAMBUCILA														
50561706004171	LEUKERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	70,21	56,10	79,78	63,75	84,59	67,60	85,10	68,00	85,62	68,42	87,76	70,13
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL;ACETATO DE RETINOL;LEVOMETIONINA														
52340150116841	REGENCEL (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	7,94	6,34	9,18	7,34	9,81	7,84	9,88	7,90	9,95	7,95	10,24	8,18
50100240116931	EPITEZAN (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	POM OFT CT BG X 3,5 G	8,38	6,70	9,70	7,75	10,37	8,29	10,44	8,34	10,51	8,40	10,82	8,65
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL;AMINOÁCIDOS;ACETATO DE RETINOL;METIONINA (11 G)														
50871905007811	REGENCEL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	8,20	6,55	9,48	7,58	10,13	8,09	10,20	8,15	10,26	8,22	10,57	8,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL;CLORIDRATO DE LIDOCAINA														
50461703005901	DUVIDONAL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,51	5,20	7,40	5,91	7,84	6,26	7,89	6,30	7,94	6,35	8,14	6,51
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL;COLAGENASE														
50020420116231	IRUXOL (ABBOTT S DO BRASIL)	0,6 UI/G + 0,01 G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	1937,02	1547,87	2238,40	1786,71	2393,63	1912,75	2410,35	1926,11	2427,30	1939,66	2497,58	1995,82
50020420716031	IRUXOL (ABBOTT S DO BRASIL)	0,6 UI/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G	25,02	19,99	28,91	23,10	30,92	24,71	31,13	24,88	31,35	25,05	32,26	25,78
50020420316391	IRUXOL (ABBOTT S DO BRASIL)	0,6 UI/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G	39,09	31,24	45,17	36,09	48,30	38,60	48,64	38,87	48,98	39,14	50,40	40,27
50020420616731	IRUXOL (ABBOTT S DO BRASIL)	0,6 UI/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G	66,20	52,90	76,50	61,13	81,81	65,38	82,38	65,83	82,96	66,29	85,36	68,21
50672002006020	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS	17,51	13,99	20,23	16,16	21,64	17,29	21,79	17,41	21,94	17,53	22,58	18,04
54252002001220	KTRIZ (SUPERA FARMA S.A)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS	18,00	14,38	20,80	16,62	22,24	17,77	22,40	17,90	22,56	18,03	23,21	18,55
50672002006030	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	35,01	27,98	40,46	32,33	43,26	34,57	43,57	34,82	43,87	35,06	45,14	36,07
54252002001230	KTRIZ (SUPERA FARMA S.A)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	36,02	28,78	41,62	33,26	44,51	35,57	44,82	35,82	45,14	36,07	46,44	37,11
50672002006040	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 UI/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS	58,35	46,63	67,43	53,88	72,10	57,61	72,61	58,02	73,12	58,43	75,24	60,13
50672002006050	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)	350,08	279,75	404,55	323,26	432,60	345,69	438,63	348,11	438,69	350,56	451,39	360,71

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 da PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006807 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003928-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 6, 50440240915341 0, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441612006090 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52481809002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolmy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

CMED

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 [illegible]/2020, 12h00.

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														
5067078021654 11	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS	18,89	15,68	22,98	18,36	24,58	19,64	24,75	19,78	24,92	19,91	26,55	20,50
5067078031614 11	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G	34,73	27,75	40,10	32,07	42,92	34,30	43,22	34,54	43,52	34,78	44,78	35,78
5067078041684 18	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS	53,16	42,48	61,43	49,09	65,69	52,49	66,15	52,86	66,62	53,24	68,54	54,77
5067078011694 13	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G	336,47	268,87	388,82	310,71	415,79	332,26	418,68	334,58	421,63	336,92	433,64	346,58
5426200020012407	KTRIZ (SUPERA FARMA S.A)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	33,66	26,90	38,90	31,09	41,59	33,23	41,89	33,48	42,18	33,71	43,40	34,68
5067181011634 18	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	34,98	27,95	40,42	32,30	43,23	34,55	43,53	34,79	43,83	35,02	45,10	36,04
5067191200798 07	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	34,98	27,95	40,42	32,30	43,23	34,55	43,53	34,79	43,83	35,02	45,10	36,04
5002036011673 12	BROXOL (ABBOTT S DO BRASIL)	0,6 U/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC	31,82	25,43	36,77	29,39	39,32	31,42	39,60	31,65	39,87	31,86	41,03	32,79
PRINCÍPIO ATIVO: CLORANFENICOL;FIBRINOLISINA;DESOXIRRIBONUCLEASE														
5067130500505 03	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666 U/G + 1U/G + 10MG POM DERM CX 10 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	178,78	142,85	203,14	162,33	215,37	172,10	216,68	173,15	218,00	174,20	223,45	178,56
5067130500506 03	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666 U/G + 1U/G + 10MG POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	442,50	353,61	502,88	401,89	533,17	426,06	536,40	428,64	539,67	431,25	553,16	442,03
5067061011634 14	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666U/G + 1UI/G + 10MG POM DERM CT BG AL X 10 G	17,31	13,83	19,67	15,72	20,86	16,67	20,98	16,76	21,11	16,87	21,64	17,29
5067061021614 15	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	666U/G + 1UI/G + 10MG POM DERM CT BG AL X 30 G	42,67	34,26	48,72	38,93	51,65	41,27	51,96	41,52	52,26	41,78	53,59	42,82
PRINCÍPIO ATIVO: CLORATO DE SÓDIO														
5112180800350 04	PLASMASTAR (HALEX ISTAR SA)	SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	108,13	86,41	124,95	99,85	133,82	106,78	134,55	107,52	135,50	108,28	139,42	111,41
PRINCÍPIO ATIVO: CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA														
5120008011144 15	LIMBITROL (VALEANT DO BRASIL)	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,70	5,35	7,61	6,08	8,07	6,45	8,12	6,49	8,17	6,53	8,38	6,70
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA														
5063191200316 07	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA)	(5,0 +50,0 +10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR MEL LIMÃO) (**)	12,83	10,25	14,76	11,79	15,75	12,59	15,86	12,67	15,96	12,76	16,41	13,11
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE AMÔNIO;CITRATO DE SÓDIO;CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA														
5063120400270 03	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA)	(2,5 + 25,0 + 11,25) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOP (**)	9,52	7,61	11,00	8,79	11,76	9,40	11,85	9,47	11,93	9,53	12,28	9,81
5063128011541 1	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA)	(5,0 + 50,0 + 10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR FRAMBOESA) (**)	10,24	8,18	11,83	9,45	12,69	10,11	12,74	10,18	12,83	10,25	13,20	10,55
5063128021141 1	BENATUX (CIFARMA CIENTÍFICA)	(5,0 +50,0 +10,0) MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SBR MENTA) (**)	10,24	8,18	11,83	9,45	12,69	10,11	12,74	10,18	12,83	10,25	13,20	10,55
5145200700382 17	BENALET (JANSSEN-CILAG)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO) (**)	38,08	30,43	44,00	35,15	47,06	37,61	47,39	37,87	47,72	38,13	49,10	39,24
5145200700360 17	BENALET (JANSSEN-CILAG)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA) (**)	38,08	30,43	44,00	35,15	47,06	37,61	47,39	37,87	47,72	38,13	49,10	39,24
5145200700384 17	BENALET (JANSSEN-CILAG)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA) (**)	38,08	30,43	44,00	35,15	47,06	37,61	47,39	37,87	47,72	38,13	49,10	39,24
5145200700377 17	BENALET (JANSSEN-CILAG)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA) (**)	8,34	6,66	9,64	7,70	10,31	8,24	10,36	8,30	10,45	8,35	10,75	8,59
5145200700379 17	BENALET (JANSSEN-CILAG)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO) (**)	8,34	6,66	9,64	7,70	10,31	8,24	10,36	8,30	10,45	8,35	10,75	8,59
5145200700378 17	BENALET (JANSSEN-CILAG)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA) (**)	8,34	6,66	9,64	7,70	10,31	8,24	10,36	8,30	10,45	8,35	10,75	8,59
5416200601288 07	ENDCOFF (EMS)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SABOR MEL/LIMÃO) (**)	10,95	8,75	12,65	10,11	13,53	10,81	13,63	10,89	13,72	10,96	14,12	11,28
5416200601289 07	ENDCOFF (EMS)	5 MG+ 50 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA) (**)	10,95	8,75	12,65	10,11	13,53	10,81	13,63	10,89	13,72	10,96	14,12	11,28
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO														

(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 antes 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200893 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003905-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 18, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044181200600 07, 5044181200600 07, 5044121000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150900029 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 5292200700956 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

CMED 1984

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/[redacted]/2020, 12h00.

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 BENZALCÔNIO														
5420131100030004	NEONAZOL (NATIVITA IND. COM.)	0,1MG/ML+9MG/ML+0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR. DE SÓDIO+CLOR. DE NAFAZOLINA) 01	6,67	5,38	7,71	6,18	8,24	6,58	8,30	6,63	8,36	6,68	8,60	6,87
5064077011344 14	KURAMED (GMED DE MEDICAMENTOS)	20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML (**)	8,00	6,38	9,24	7,38	9,89	7,90	9,95	7,95	10,02	8,01	10,32	8,25
5342180100138 17	BIO - VAGIN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL	34,48	27,54	39,82	31,82	42,56	34,03	42,88	34,27	43,18	34,50	44,43	35,50
5207186011714 16	SOROLIV (TEUTO BRASILEIRO)	9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML (**)	4,91	3,92	5,67	4,53	6,07	4,85	6,11	4,88	6,15	4,91	6,33	5,06
5343805022714 16	SINUSTRAT (AVERT S)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 10 ML	10,87	8,69	12,56	10,04	13,43	10,73	13,53	10,81	13,62	10,88	14,02	11,20
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO;ÁCIDO BÓRICO														
5234020011774 14	HIGICLER (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	(0,1 + 17) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML (**)	9,88	7,74	11,19	8,94	11,96	9,58	12,05	9,63	12,13	9,69	12,48	9,97
5087190500782 17	HIGICLER (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(0,1 + 17) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML	9,99	7,98	11,54	9,22	12,34	9,86	12,43	9,93	12,52	10,01	12,88	10,29
5010022011783 11	DINILL (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML (**)	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO;BENZOILMETRONIDAZOL;NISTATINA														
5250718011614 13	KOLPITRAT (SANOFI MEDLEY .)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	22,80	18,22	26,35	21,06	28,17	22,51	28,37	22,67	28,57	22,83	29,40	23,49
5171170600143 03	BIO - VAGIN (FARMACÊUTICO ELOFAR)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL	31,39	25,08	36,27	28,98	38,79	31,00	39,06	31,21	39,34	31,44	40,47	32,34
5250679011631 18	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (SANOFI MEDLEY .)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	22,80	18,22	26,35	21,06	28,17	22,51	28,37	22,67	28,57	22,83	29,40	23,49
5005021011664 15	COLPISTATIN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	35,07	28,02	40,53	32,39	43,34	34,63	43,64	34,87	43,95	35,12	45,22	36,14
5285272011641 10	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (PRATI DONADUZZI & CIA)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	22,69	18,13	26,22	20,95	28,04	22,41	28,23	22,56	28,43	22,72	29,26	23,38
5171009011624 15	BIO - VAGIN (FARMACÊUTICO ELOFAR)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 10 APL	31,39	25,08	36,27	28,98	38,79	31,00	39,06	31,21	39,34	31,44	40,47	32,34
5024011011674 18	COLPIST MT (ATIVUS)	62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC PRE ENV X 4 G + ENV AL POLIET (**)	40,56	32,41	46,87	37,45	50,12	40,05	50,47	40,33	50,83	40,62	52,30	41,79
5024011021634 16	COLPIST MT (ATIVUS)	62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC (**)	19,81	15,83	22,88	18,29	24,46	19,56	24,65	19,70	24,82	19,83	25,54	20,41
5608180100018 17	COLPIST MT (ARESE PHARMA)	62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	21,74	17,37	25,12	20,07	26,86	21,46	27,05	21,62	27,24	21,77	28,03	22,40
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO;LISOZIMA;NISTATINA;METRONIDAZOL														
5080012011614 14	COLPISTAR (FARMOQUÍMICA)	62,5 + 4,380 + 1,250 + 2,5 MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	33,06	26,42	38,20	30,52	40,85	32,64	41,14	32,88	41,43	33,11	42,63	34,07
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZALCÔNIO;ÓXIDO DE ZINCO;CÂNFORA (2-BORNANONA)														
5257001011664 10	POMADA MINANCORA (MINÂNCORA & CIA)	20% + 0,5% + 5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G (**)	7,50	5,99	8,67	6,93	9,27	7,41	9,33	7,46	9,40	7,51	9,67	7,73
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE BENZETÔNIO														
5162005011724 23	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + CLORETO DE BENZETONID (LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR)	21 MG + 133 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML (**)	10,86	8,68	12,55	10,03	13,42	10,72	13,51	10,80	13,61	10,88	14,00	11,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO														
5112161200334 03	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR SA)	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	132,77	106,16	150,88	120,57	159,96	127,82	160,93	128,60	161,91	129,38	165,96	132,62
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO 2H2O														
5095180400323 03	RINGER (FRESENIUS KABI BRASIL)	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,26	4,20	6,08	4,86	6,50	5,19	6,55	5,24	6,59	5,27	6,78	5,42
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
5063002011974 12	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML	21,14	16,89	24,02	19,19	25,47	20,35	25,62	20,47	25,78	20,60	26,43	21,12

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 citados.

(**) 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 2015.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115181200693007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das Apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024091634 10, 5044161200500 7, 5044161200609 7, 5044171000549 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5009814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5296160900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5292200700268 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0001398

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 [illegible]/2020, 12h00.

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 CÁLCIO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
530300101159413	CPHD SMP 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	136 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 5 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 5L	15,42	12,32	17,52	14,00	16,58	14,85	16,69	14,93	16,80	15,02	19,28	15,41
530300102171417	CPHD SMP 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	84 G/L SOL HD BAS BOMB PLAS TRANS X 5 L	15,42	12,32	17,52	14,00	16,58	14,85	16,69	14,93	16,80	15,02	19,28	15,41
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO														
508601401171416	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508600912172411	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508600913179418	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CL 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO														
509602908138417	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+2,5+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 10L (22G/44)	22,93	18,32	26,06	20,83	27,63	22,08	27,79	22,21	27,96	22,34	28,66	22,90
509602901133411	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+2,5+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (12G/34)	13,89	11,10	15,78	12,61	16,73	13,37	16,84	13,46	16,94	13,54	17,36	13,87
509602904132414	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+2,5+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (22G/34)	13,89	11,10	15,78	12,61	16,73	13,37	16,84	13,46	16,94	13,54	17,36	13,87
509602907131419	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+3,5+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (24G/34)	13,89	11,10	15,78	12,61	16,73	13,37	16,84	13,46	16,94	13,54	17,36	13,87
509602909134415	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+3+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 10L (23G/44)	22,93	18,32	26,06	20,83	27,63	22,08	27,79	22,21	27,96	22,34	28,66	22,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO														
508603802151413	FARMACE - RINGER (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(8,6+0,30+0,33) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	134,27	107,30	152,58	121,93	161,77	129,27	162,75	130,05	163,74	130,84	167,84	134,12
520101001157411	SOLUÇÃO DE RINGER (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 20 SOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	106,28	84,93	120,77	96,51	128,05	102,33	128,82	102,94	129,61	103,57	132,85	106,16
520101002153418	SOLUÇÃO DE RINGER (SANOBIOL)	SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	106,28	84,93	120,77	96,51	128,05	102,33	128,82	102,94	129,61	103,57	132,85	106,16
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
509603005131413	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+2,5+1)MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 10L (22/44)	22,93	18,32	26,06	20,83	27,63	22,08	27,79	22,21	27,96	22,34	28,66	22,90
509616040018203	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+2,5+1)MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (22/44)	13,11	10,48	14,90	11,91	15,80	12,63	15,89	12,70	15,99	12,78	16,39	13,10
509603006138411	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+3+1)MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 10L (23/44)	27,95	22,33	31,76	25,38	33,67	26,90	33,68	27,07	34,09	27,24	34,94	27,92
509616040018303	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+3+1)MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (23/44)	13,11	10,48	14,90	11,91	15,80	12,63	15,89	12,70	15,99	12,78	16,39	13,10
530300302170414	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 138 + CA 3,5 + K 1,0 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L	12,87	10,28	14,63	11,69	15,51	12,39	15,60	12,47	15,70	12,55	16,09	12,86
530300303177412	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 140 + CA 2,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L	12,87	10,12	14,48	11,51	15,27	12,20	15,36	12,27	15,45	12,35	15,84	12,66
530300502171414	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2L	15,49	12,38	17,60	14,06	18,66	14,91	18,78	15,01	18,89	15,09	19,36	15,47
530300503178411	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2L	15,49	12,38	17,60	14,06	18,66	14,91	18,78	15,01	18,89	15,09	19,36	15,47
530300501173413	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2L	15,49	12,38	17,60	14,06	18,66	14,91	18,78	15,01	18,89	15,09	19,36	15,47
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;ÁCIDO ACÉTICO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
508600302153411	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,46	9,16	13,02	10,40	13,81	11,04	13,89	11,10	13,98	11,17	14,33	11,45
508600301157413	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(137+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,46	9,16	13,02	10,40	13,81	11,04	13,89	11,10	13,98	11,17	14,33	11,45
508601601170413	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(138+ 1,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,46	9,16	13,02	10,40	13,81	11,04	13,89	11,10	13,98	11,17	14,33	11,45
508601501176411	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(138+ 1,0+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,46	9,16	13,02	10,40	13,81	11,04	13,89	11,10	13,98	11,17	14,33	11,45
508601801171413	FARMARIN CPHD (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(138+ 2,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,46	9,16	13,02	10,40	13,81	11,04	13,89	11,10	13,98	11,17	14,33	11,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
530300203156413	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 1,5 + 3 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,56	6,12	8,70	6,95	9,23	7,38	9,28	7,41	9,34	7,46	9,58	7,65

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120086307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1013925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000159

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/[redacted]/2020, 12h00.

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 CÁLCIO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO														
530300201171415	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(105 + 1,5 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,74	6,19	8,80	7,03	9,33	7,46	9,38	7,50	9,44	7,54	9,68	7,74
530306202176410	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(105 + 1,5 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,58	6,06	8,61	6,88	9,13	7,30	9,19	7,34	9,24	7,38	9,48	7,58
509616030018003	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+2,5+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (22G/44)	13,89	11,10	15,78	12,61	16,73	13,37	16,84	13,46	16,94	13,54	17,36	13,87
509616030017903	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(138+2+3+1)MEQ/L + 1G/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5L (22G/44)	13,89	11,10	15,78	12,61	16,73	13,37	16,84	13,46	16,94	13,54	17,36	13,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;GELATINA;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO														
511203602150413	POLISOCEL (HALEX ISTAR SA)	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	51,11	40,84	59,06	47,19	63,16	50,47	63,69	50,82	64,05	51,18	65,90	52,68
511216120033703	POLISOCEL (HALEX ISTAR SA)	(35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	1533,48	1225,39	1772,05	1416,05	1894,94	1514,25	1908,17	1524,82	1921,80	1535,55	1977,23	1580,00
509504103151410	HISOCEL (FRESENIUS KABI BRASIL)	SOL INJ IV BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	29,41	23,50	33,99	27,16	36,34	29,04	36,60	29,25	36,85	29,45	37,92	30,30
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO														
503205901154413	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER HOSPITALAR)	(6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	5,89	4,71	6,69	5,35	7,10	5,67	7,14	5,71	7,18	5,74	7,36	5,88
511214090024803	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR SA)	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,84	7,06	10,05	8,03	10,85	8,51	10,72	8,57	10,78	8,61	11,05	8,83
511214090024203	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR SA)	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,86	3,88	5,52	4,41	5,86	4,68	5,89	4,71	5,93	4,74	6,08	4,86
511214090024503	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR SA)	(6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,90	4,71	6,70	5,35	7,11	5,68	7,15	5,71	7,20	5,75	7,38	5,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CÁLCIO;TROMBINA;FIBRINOGÊNIO														
537400203139319	EVICEL (JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL E COMÉRCIO DE PARA SAÚDE)	KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML	302,30	241,57	343,52	274,51	364,22	291,05	368,42	292,81	368,68	294,60	377,88	301,96
537400201136312	EVICEL (JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL E COMÉRCIO DE PARA SAÚDE)	KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML	559,78	447,32	636,11	508,31	674,43	538,94	678,52	542,21	682,65	545,51	699,73	559,16
537400202132310	EVICEL (JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL E COMÉRCIO DE PARA SAÚDE)	KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML	1287,52	1028,85	1463,09	1169,15	1551,23	1239,59	1560,63	1247,10	1570,15	1254,71	1609,40	1286,07
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO														
505512070020603	LARINGEX (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16 (SABOR MENTA) (**)	6,80	5,43	7,86	6,28	8,40	6,71	8,46	6,76	8,52	6,81	8,77	7,01
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO;BENZOCAÍNA														
515116070011603	SANILIN (KLEY HERTZ S.A)	(0,5 + 4,0) MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML (**)	13,56	10,84	15,67	12,52	16,78	13,39	16,87	13,48	16,99	13,58	17,48	13,97
515119050011703	SANILIN (KLEY HERTZ S.A)	(0,5 + 4,0) MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML (SBR MEL LIMÃO)	12,07	9,65	13,95	11,15	14,92	11,92	15,02	12,00	15,13	12,09	15,56	12,43
502802202177315	CEPACAÍNA (SANOFI-AVENTIS)	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD INC SPR X 50ML (**)	17,85	14,26	20,63	16,49	22,06	17,63	22,21	17,75	22,37	17,88	23,02	18,40
502802201196316	CEPACAÍNA (SANOFI-AVENTIS)	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD INC X 100 ML + CP MED (**)	9,33	7,46	10,78	8,61	11,53	9,21	11,61	9,28	11,69	9,34	12,03	9,61
504616050039718	NEOPIRIDIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1,466 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12 (**)	4,73	3,78	5,47	4,37	5,84	4,67	5,89	4,71	5,93	4,73	6,10	4,87
502802203114317	CEPACAÍNA (SANOFI-AVENTIS)	1,466 MG + 10 MG PAS DURA CT STR AL X 12 (**)	6,14	4,91	7,10	5,67	7,59	6,07	7,64	6,11	7,69	6,14	7,92	6,33
515102608113411	SANILIN (KLEY HERTZ S.A)	1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAS X 12 SBR MENTA (**)	9,57	7,65	11,06	8,84	11,83	9,45	11,91	9,52	11,99	9,58	12,34	9,86
504616020034307	NEOPIRIDIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	4 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR SPR VD TRANS X 50 ML (**)	18,64	14,90	21,54	17,21	23,03	18,40	23,19	18,53	23,36	18,67	24,03	19,20
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE DEQUALÍNIO;BENZOCAÍNA														
509001402116319	DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)	0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LIMÃO) (**)	9,43	7,54	10,90	8,71	11,65	9,31	11,73	9,37	11,82	9,45	12,16	9,72
509001403112317	DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)	0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR MENTA) (**)	9,43	7,54	10,90	8,71	11,65	9,31	11,73	9,37	11,82	9,45	12,16	9,72
509001401111313	DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)	0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LARANJA) (**)	9,43	7,54	10,90	8,71	11,65	9,31	11,73	9,37	11,82	9,45	12,16	9,72
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO														

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, 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.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120065307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020837-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPoliviy (GGREM 529220070029607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

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 [illegible]/2020, 12h00.

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 MAGNÉSIO HEXAIDRATADO														
508314060020407	FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(210,7+5,22+6,43+3,55+10,63) G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L	15,47	12,22	17,58	14,08	18,64	14,90	18,75	14,98	18,87	15,08	19,34	15,46
508612110004103	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508612110004403	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508612110004303	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508612110004603	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	(NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508600909171416	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CL 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508600916170419	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CL 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
508600915171414	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CL 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	62,54	49,98	71,07	56,79	75,35	60,21	75,81	60,58	76,27	60,95	78,18	62,47
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DIDRATADO														
520906603176317	DUOSOL COM POTASSIO (S B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO	77,99	62,32	88,63	70,83	93,96	75,08	94,53	75,54	95,11	76,00	97,49	77,90
520906602171311	DUOSOL COM POTÁSSIO (S B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO	77,99	62,32	88,63	70,83	93,96	75,08	94,53	75,54	95,11	76,00	97,49	77,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DIDRATADO														
520906601179317	DUOSOL SEM POTÁSSIO (S B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	77,99	62,32	88,63	70,83	93,96	75,08	94,53	75,54	95,11	76,00	97,49	77,90
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO														
530318080002607	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5 L	10,60	8,47	12,05	9,63	12,77	10,20	12,85	10,27	12,93	10,33	13,25	10,59
530318080002407	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 2,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,60	8,47	12,05	9,63	12,77	10,20	12,85	10,27	12,93	10,33	13,25	10,59
530318080002507	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 2,0 + 3,0 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,60	8,47	12,05	9,63	12,77	10,20	12,85	10,27	12,93	10,33	13,25	10,59
530318080003007	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(105 + 1,5 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,60	8,47	12,05	9,63	12,77	10,20	12,85	10,27	12,93	10,33	13,25	10,59
530317080001607	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(105 + 1,5 + 2,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,60	8,47	12,05	9,63	12,77	10,20	12,85	10,27	12,93	10,33	13,25	10,59
509603601133412	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(40 + 2 + 2,5 + 1 + 47,5 + 0,25) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 ML	12,67	10,12	14,40	11,51	15,27	12,20	15,36	12,27	15,46	12,35	15,84	12,66
509603701138416	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(40 + 2 + 3,5 + 1 + 46,5 + 0,35) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 ML	14,65	11,73	16,66	13,33	17,69	14,14	17,79	14,22	17,90	14,30	18,35	14,66
509603801132411	CPHD GENIUS (FRESENIUS MEDICAL CARE)	(40 + 3 + 2,5 + 1 + 46,5 + 0,25) MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960	14,68	11,73	16,68	13,33	17,69	14,14	17,79	14,22	17,90	14,30	18,35	14,66
530318080002707	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 2,0 + 2,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	13,15	10,51	14,94	11,94	15,84	12,66	15,94	12,74	16,04	12,82	16,44	13,14
530318080002807	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 2,0 + 3,0 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	13,15	10,51	14,94	11,94	15,84	12,66	15,94	12,74	16,04	12,82	16,44	13,14
530318080002907	CPHD AC (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 2,0 + 3,5 + 1,0) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	13,15	10,51	14,94	11,94	15,84	12,66	15,94	12,74	16,04	12,82	16,44	13,14
509604001156411	CPHD 24/34 (FRESENIUS MEDICAL CARE)	NA138 + K2 MEQ/L SOL HD ACD BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	16,39	13,10	18,63	14,89	19,75	15,78	19,87	15,88	19,99	15,97	20,49	16,37
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ÁCIDO ACÉTICO														
508318120022707	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 10L	30,95	24,73	35,17	28,10	37,29	29,80	37,52	29,98	37,74	30,16	38,69	30,92
508318120022307	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	15,47	12,36	17,58	14,05	18,64	14,90	18,75	14,98	18,87	15,08	19,34	15,46
508318120022507	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	19,19	15,33	21,81	17,43	23,12	18,48	23,26	18,59	23,40	18,70	23,99	19,17
508318120022607	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD CX 02 BOMBO PLAS TRANSL X 10L	61,91	49,47	70,35	56,22	74,59	59,60	75,04	59,96	75,50	60,33	77,39	61,84
508318120022407	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD CX 04 BOMBO PLAS TRANSL X 5L	61,91	49,47	70,35	56,22	74,59	59,60	75,04	59,96	75,50	60,33	77,39	61,84

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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, nas termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115180200693O7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 6, 50440240615341 0, 50441612008000 7, 50441612008030 2, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2018.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000 2307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoIvy (GGREM 52922007002890 7) aguarda análise de pedido pós reconsideração junto à CMED.

06/2021

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 [illegible]/2020, 12h00.

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 MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO;ÁCIDO ACÉTICO														
5083181200226O7	FRAÇÃO ÁCIDA CA ++ 3,0 MEQ/L 1.44 (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	(138,00 + 2,00 + 3,00 + 1,00 + 4,00 + 104,56 + 39,44) MEQ/L SOL HD CX 04 BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	76,77	69,35	87,24	69,73	92,49	73,91	93,05	74,36	93,62	74,81	95,96	76,69
5303003051534 13	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 103 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + K 1,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5L	10,18	8,13	11,57	9,25	12,27	9,81	12,34	9,86	12,41	9,92	12,73	10,17
5303003071584 11	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 103 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + K 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5L	10,18	8,13	11,57	9,25	12,27	9,81	12,34	9,86	12,41	9,92	12,73	10,17
5303003061514 14	CPHD AC 35 (SALBEGO FARMACÊUTICO)	NA 103 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + K 2,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5L	10,18	8,13	11,57	9,25	12,27	9,81	12,34	9,86	12,41	9,92	12,73	10,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO														
5303171200018 03	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 2 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,66	6,12	8,70	6,95	9,23	7,38	9,28	7,41	9,34	7,46	9,58	7,66
5303171200019 03	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 2 + 3 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,66	6,12	8,70	6,95	9,23	7,38	9,28	7,41	9,34	7,46	9,58	7,66
5303171200020 03	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(103 + 2 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,66	6,12	8,70	6,95	9,23	7,38	9,28	7,41	9,34	7,46	9,58	7,66
5303171200017 07	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 1,5 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,50	7,59	10,80	8,63	11,45	9,15	11,52	9,21	11,59	9,26	11,88	9,49
5303171200021 03	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 1,5 + 3,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,50	7,59	10,80	8,63	11,45	9,15	11,52	9,21	11,59	9,26	11,88	9,49
5303171200022 03	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 2 + 2,5 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,50	7,59	10,80	8,63	11,45	9,15	11,52	9,21	11,59	9,26	11,88	9,49
5303171200023 03	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO FARMACÊUTICO)	(99,65 + 2 + 3 + 1) MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,50	7,59	10,80	8,63	11,45	9,15	11,52	9,21	11,59	9,26	11,88	9,49
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA														
5080131107005 05	HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA S)	(6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS 9IST FECH X 2850 ML	22,22	17,76	25,25	20,18	29,77	23,35	26,93	21,52	27,10	21,65	27,78	22,20
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE METILTIONÍNIO;ATROPA BELLADONNA;ALOÍNA;TEOBROMINA														
5221014011194 19	PILULAS DE LUSSEN (S OSÓRIO DE MORAES)	6MG + 10MG + 30MG + 10MG + 20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 36 (**)	14,83	11,85	17,14	13,70	18,33	14,66	18,45	14,74	18,58	14,85	19,12	15,28
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE OXIBUTININA														
5016024011353 12	RETEMIC (APSEN)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL	27,43	21,92	31,70	25,33	33,90	27,09	34,13	27,27	34,37	27,46	35,37	28,26
5077351011311 12	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	17,82	14,24	20,59	16,45	22,02	17,60	22,17	17,72	22,33	17,84	22,98	18,36
5016120600146 03	RETEMIC (APSEN)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	31,03	24,80	35,86	28,66	38,34	30,64	38,61	30,85	38,88	31,07	40,01	31,97
5016038011103 15	RETEMIC (APSEN)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,05	49,58	71,70	57,29	76,68	61,28	77,21	61,70	77,76	62,14	80,01	63,94
5016024021153 15	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,65	16,50	23,86	19,07	25,52	20,39	25,70	20,54	25,88	20,68	26,63	21,28
5016024011131 3	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,29	27,40	39,63	31,67	42,37	33,86	42,67	34,10	42,97	34,34	44,21	35,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO														
5083060115541 7	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE).	100 MG/ ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	116,19	92,85	132,03	105,50	139,99	111,87	140,84	112,55	141,70	113,23	145,24	116,06
5143016041524 11	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	33,01	26,38	37,51	29,97	39,77	31,78	40,01	31,97	40,26	32,17	41,26	32,97
5112190100372 17	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML	33,01	26,38	37,51	29,97	39,77	31,78	40,01	31,97	40,26	32,17	41,26	32,97
5079140600110 04	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	63,24	50,54	71,85	57,42	76,19	60,89	76,65	61,25	77,12	61,63	79,05	63,17
5143016021514 16	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	58,25	46,55	66,19	52,89	70,18	56,08	70,61	56,43	71,04	56,77	72,81	58,18
5112190100371 17	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	58,25	46,55	66,19	52,89	70,18	56,08	70,61	56,43	71,04	56,77	72,81	58,18
5390130900021 00	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	41,74	33,35	47,43	37,90	50,29	40,19	50,59	40,43	50,90	40,67	52,18	41,70
5079140600110 04	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	60,30	48,19	68,52	54,75	72,65	58,05	73,09	58,41	73,54	58,77	75,38	60,24

(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 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, RS, SE, SP, TO e DF (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% – Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC's: 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200693O7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024061534 10, 5044161200600O7, 5044161200603O7, 5044161200605O7, 5044171000549O7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2018.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 6246160500023O7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1029937-33.2020.4.01.3400 - 8ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPcilvy (GGREM 5292200700256O7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

(**) 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.

0002013

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/[illegible]20, 12h00.

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 POTÁSSIO														
5390130900024003	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	62,63	50,06	71,17	56,87	75,46	60,30	75,92	60,67	76,38	61,04	78,29	62,56
5390130900025003	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	79,73	63,71	90,60	72,40	96,06	76,76	96,64	77,22	97,23	77,70	99,66	79,64
5086200200011207	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	191 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	103,63	82,81	117,76	94,10	124,86	99,78	125,61	100,37	126,36	100,99	129,54	103,52
5406200600002107	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL OL INFUS CX 10 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	26,10	20,06	28,52	22,79	30,24	24,16	30,42	24,31	30,61	24,46	31,38	25,08
5406200600002807	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 10 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	25,10	20,06	28,52	22,79	30,24	24,16	30,42	24,31	30,61	24,46	31,38	25,08
5406200600002207	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 25 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	62,75	50,14	71,31	56,98	75,80	60,41	76,06	60,78	76,52	61,15	78,44	62,68
5406200800002907	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 25 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	62,75	50,14	71,31	56,98	75,80	60,41	76,06	60,78	76,52	61,15	78,44	62,68
5406200600002307	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	125,49	100,28	142,60	113,95	151,19	120,82	152,11	121,55	153,04	122,29	156,86	125,35
5406200800003007	CLORETO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS E COMÉRCIO)	191 MG/ML SOL DIL INFUS CX 50 FRASCOS-AMPOLAS 50 ML	125,49	100,28	142,60	113,95	151,19	120,82	152,11	121,55	153,04	122,29	156,86	125,35
5083000603158413	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	191 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	118,42	94,63	134,57	107,54	142,67	114,01	143,54	114,70	144,41	115,40	148,03	118,29
5143016050159418	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	63,04	50,38	71,64	57,25	75,95	60,69	76,41	61,06	76,88	61,44	78,80	62,97
5112190100037317	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS TRANS X 10 ML	63,04	50,38	71,64	57,25	75,95	60,69	76,41	61,06	76,88	61,44	78,80	62,97
5079140800109004	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	100,33	80,17	114,01	91,11	120,88	96,60	121,61	97,18	122,35	97,77	125,41	100,21
5143008901155418	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	111,39	89,01	126,58	101,15	134,20	107,24	135,02	107,89	135,84	108,55	139,24	111,27
5112190100037417	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR SA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	111,39	89,01	126,58	101,15	134,20	107,24	135,02	107,89	135,84	108,55	139,24	111,27
5285131000124003	IONCLOR (PRATI DONADUZZI & CIA)	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	79,38	63,42	90,18	72,05	95,91	76,60	96,19	76,86	96,76	77,34	99,20	79,27
5285130800123703	IONCLOR (PRATI DONADUZZI & CIA)	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED	111,43	89,04	126,63	101,19	134,25	107,28	135,07	107,94	135,89	108,59	139,29	111,31
5106171900057317	SLOW-K (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	600 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20	8,80	7,03	10,17	8,13	10,87	8,68	10,95	8,75	11,03	8,81	11,35	9,07
5033141200006804	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH	140,70	112,43	159,89	127,77	169,52	135,46	170,55	136,29	171,59	137,12	175,88	140,56
5281120500125003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE EIRELI)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR NATURAL (**)	14,34	11,46	16,57	13,24	17,72	14,16	17,84	14,26	17,97	14,36	18,49	14,78
5281120500129003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE EIRELI)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA (**)	14,34	11,46	16,57	13,24	17,72	14,16	17,84	14,26	17,97	14,36	18,49	14,78
5281120500130003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE EIRELI)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR UVA (**)	14,34	11,46	16,57	13,24	17,72	14,16	17,84	14,26	17,97	14,36	18,49	14,78
5281120500127003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE EIRELI)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA (**)	14,34	11,46	16,57	13,24	17,72	14,16	17,84	14,26	17,97	14,36	18,49	14,78
5281120500128003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE EIRELI)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA (**)	14,34	11,46	16,57	13,24	17,72	14,16	17,84	14,26	17,97	14,36	18,49	14,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO														
5095180400032203	RINGER (FRESENIUS KABI BRASIL)	(8,6+0,33+0,30) MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	158,00	126,28	182,58	145,90	195,25	156,03	196,61	157,11	197,99	158,21	203,72	162,79
5095071021564113	RINGER (FRESENIUS KABI BRASIL)	(8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,39	6,78	5,42	6,95	5,55
5032035021554113	SOLUÇÃO DE RINGER BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	(950 + 30 + 33) MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,35	4,28	6,08	4,86	6,45	5,16	6,48	5,18	6,52	5,21	6,69	5,35
5079024021524173	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	97,20	77,67	110,45	88,26	117,11	93,58	117,82	94,15	118,54	94,73	121,50	97,09
5079024041554113	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	129,26	103,31	146,91	117,40	155,76	124,47	156,70	125,22	157,66	125,99	161,60	129,13

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genericos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).

(**) 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024060154418, 5044024060154410, 5044161200600707, 5044161200600307, 5044161200600907, 5044171000649007 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246150500003307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliviy (GGREM 5292200700266007) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000203

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 [illegible]/2020, 12h00.

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 POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO														
507902401156419	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	173,87	138,94	197,56	157,89	209,46	167,40	210,75	168,41	212,04	169,44	217,84	173,68
511214090029403	RINGER (HALEX ISTAR SA)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,39	6,70	9,53	7,61	10,11	8,08	10,17	8,13	10,23	8,17	10,49	8,38
511214090029103	RINGER (HALEX ISTAR SA)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,57	4,45	6,33	5,06	6,71	5,36	6,75	5,39	6,79	5,43	6,96	5,56
511216120033603	RINGER (HALEX ISTAR SA)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	125,94	100,64	143,11	114,36	151,73	121,25	152,65	121,98	153,59	122,73	157,43	125,80
511216120033503	RINGER (HALEX ISTAR SA)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	167,33	133,71	190,15	151,95	201,60	161,10	202,82	162,07	204,08	163,06	209,16	167,14
520906402150312	B.BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº3 (S B. BRAUN)	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	111,91	89,43	127,17	101,62	134,83	107,74	135,65	108,40	136,48	109,06	139,89	111,79
514901302157417	RINGER (JP INDUSTRIA)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	106,05	84,74	120,51	96,30	127,77	102,10	128,55	102,73	129,33	103,35	132,56	105,93
514901301150419	RINGER (JP INDUSTRIA)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	127,27	101,70	144,63	115,57	153,34	122,53	154,27	123,28	155,21	124,03	159,09	127,13
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE POTÁSSIO;GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO														
511216080031104	MIXISTAR (HALEX ISTAR SA)	(1,91+4+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	129,68	103,63	147,36	117,75	156,24	124,85	157,19	125,61	158,15	126,38	162,10	129,53
511216080031204	MIXISTAR (HALEX ISTAR SA)	(1,91+6+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	129,68	103,63	147,36	117,75	156,24	124,85	157,19	125,61	158,15	126,38	162,10	129,53
511216080031304	MIXISTAR (HALEX ISTAR SA)	(1,91+8+50) MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	129,68	103,63	147,36	117,75	156,24	124,85	157,19	125,61	158,15	126,38	162,10	129,53
508013040096105	EUTRAMIX (EUROFARMA S)	(4 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,64	6,90	9,82	7,85	10,41	8,32	10,47	8,37	10,54	8,42	10,80	8,63
508013040096405	EUTRAMIX (EUROFARMA S)	(6 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,64	6,90	9,82	7,85	10,41	8,32	10,47	8,37	10,54	8,42	10,80	8,63
508013040096505	EUTRAMIX (EUROFARMA S)	(8 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,64	6,90	9,82	7,85	10,41	8,32	10,47	8,37	10,54	8,42	10,80	8,63
517605804131414	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA) (**)	10,65	8,51	12,31	9,84	13,16	10,52	13,25	10,59	13,35	10,67	13,73	10,97
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE RÁDIO (223 RA)														
5989161100227307	XOFIGO (BAYER)	1100 KBQ/ML SOL INJ CX BLINDAGEM DE CHUMBO FA VD TRANS X 6ML	16696,30	13342,01	19211,05	15351,55	20497,71	16379,72	20635,93	16493,17	20776,02	16602,12	21366,00	17075,58
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO														
509603402157419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS MEDICAL CARE)	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,07	5,65	8,03	6,42	8,52	6,81	8,57	6,85	8,62	6,89	8,84	7,06
539013100003903	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	94,94	75,87	107,89	86,22	114,39	91,41	115,08	91,96	115,78	92,52	118,58	94,74
539013100004103	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP)	198,37	158,52	225,42	180,13	239,00	190,98	240,45	192,14	241,91	193,31	247,96	198,14
507914060011603	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	98,93	79,05	112,42	89,83	119,19	95,24	119,92	95,83	120,65	96,41	123,66	98,82
514300304155415	ISOFARMA SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	106,91	85,43	121,49	97,08	128,81	102,93	129,59	103,56	130,38	104,19	133,64	106,79
511219010037517	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	106,91	85,43	121,49	97,08	128,81	102,93	129,59	103,56	130,38	104,19	133,64	106,79
508314040020303	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	117,22	93,67	133,20	106,44	141,23	112,86	142,08	113,54	142,95	114,23	146,53	117,08
539013100003404	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	99,68	79,65	113,27	90,51	120,10	95,97	120,82	96,55	121,56	97,14	124,60	99,57
508019120021807	MARESIS 2% (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML SOL SPR NAS CT TB AL X 100 ML	42,72	34,14	49,37	39,46	52,79	42,18	53,16	42,48	53,53	42,76	55,08	44,01
539013100004303	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	102,07	81,56	115,99	92,69	122,98	98,27	123,72	98,86	124,48	99,47	127,59	101,96
539013100004503	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA)	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP)	227,87	182,09	258,94	206,92	274,54	219,38	276,21	220,72	277,89	222,08	284,84	227,52
508019110011107	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	200 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	132,37	105,78	150,42	120,20	159,46	127,44	160,45	128,22	161,43	129,00	165,46	132,22

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402408154416, 504402408153410, 504416120060007, 504416120063907, 504416120060907, 504417100084907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 526816080002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolyv (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO D[illegible]NDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

Publicada em 02/[illegible]0, 12h00.

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														
5406200700028607	CLORETO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMERCIO)	200 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS 50ML	334,88	267,90	380,55	304,44	403,47	322,78	405,92	324,74	408,39	326,71	416,60	334,56
5406200700028707	CLORETO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMERCIO)	200 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS 50 ML	837,22	669,92	951,39	760,25	1008,70	806,05	1014,81	810,93	1021,00	815,88	1040,53	836,28
5406200700028407	CLORETO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS E COMERCIO)	200 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS 50 ML	1674,44	1338,05	1902,77	1520,50	2017,40	1612,10	2029,62	1621,87	2042,00	1631,76	2080,05	1672,56
5063007101589413	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	78,59	81,20	87,03	69,54	92,28	73,74	92,84	74,19	93,40	74,64	95,74	76,51
5079140500111703	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	99,77	79,73	113,38	90,60	120,20	96,05	120,93	96,63	121,67	97,23	124,71	99,66
5143130800124403	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	104,43	83,45	118,67	94,83	125,82	100,54	126,58	101,15	127,35	101,76	130,54	104,32
5112170900347 03	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	106,26	84,91	120,75	96,49	128,02	102,30	128,80	102,92	129,59	103,56	132,83	106,15
5083007091504 16	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	153,20	122,42	174,09	139,13	184,58	147,50	185,70	148,39	186,83	149,29	191,50	153,03
5112190100370 17	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	111,53	89,1[illegible]	126,74	1[illegible]3,[illegible]	134,37	1[illegible]7,[illegible]	135,19	1[illegible]8,[illegible]	136,01	108,[illegible]	139,41	1[illegible]1,[illegible]
5112170900348 03	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	187,54	149,86	213,11	170,30	225,95	180,56	227,32	181,65	228,71	182,76	234,43	187,33
5176082011774 17	NOVOSORO H (GLOBO)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML (**)	11,56	9,24	13,38	10,68	14,29	11,42	14,38	11,49	14,49	11,58	14,91	11,92
5005140011793 11	SORINE H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML (**)	14,80	11,83	17,10	13,66	18,29	14,62	18,42	14,72	18,55	14,82	19,08	15,25
5048151100322 17	NEOSORO H (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML (**)	13,19	10,54	15,24	12,18	16,30	13,03	16,41	13,11	16,53	13,21	17,01	13,59
5207322011754 11	SOROLIV HIPERTÔNICO (TEUTO BRASILEIRO)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML (**)	14,93	11,93	17,25	13,78	18,45	14,74	18,58	14,85	18,71	14,95	19,25	15,38
5338026021754 16	FLUIMARE (ZAMBON)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR (**)	12,27	9,80	14,18	11,33	15,16	12,11	15,27	12,20	15,38	12,29	15,82	12,64
5034045021794 17	NASOFAR AD (SELFAR)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 50 ML (**)	11,57	9,25	13,37	10,68	14,30	11,43	14,40	11,51	14,50	11,59	14,92	11,92
5005141200586 03	SORINE H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 25 ML (**)	6,16	4,94	7,14	5,71	7,64	6,11	7,69	6,15	7,74	6,18	7,97	6,37
5415180700070 04	SNOUSE (MYLAN LABORATORIOS)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML (**)	10,86	8,68	12,55	10,03	13,42	10,72	13,51	10,80	13,61	10,88	14,00	11,19
5080170021734 19	SNIF 3% (EUROFARMA S)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML	15,64	12,50	18,07	14,44	19,33	15,45	19,46	15,55	19,60	15,66	20,17	16,12
5435171000069 18	SNIF 3% (MOMENTA .)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML (**)	15,64	12,50	18,07	14,44	19,33	15,45	19,46	15,55	19,60	15,66	20,17	16,12
5005141200586 03	SORINE H (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML (**)	12,53	10,01	14,48	11,57	15,48	12,37	15,59	12,46	15,70	12,55	16,16	12,91
5330151100822 04	CONIDRIN 3% (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 60 ML (**)	12,34	9,86	14,26	11,40	15,25	12,19	15,36	12,28	15,46	12,35	15,91	12,71
5409151000162 17	RINOSORO SIC (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML (**)	14,60	11,67	16,87	13,48	18,04	14,42	18,17	14,52	18,30	14,62	18,83	15,05
5416190601105 17	NARIDRIN H (EMS)	30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML (**)	13,99	11,18	16,17	12,92	17,29	13,82	17,41	13,91	17,53	14,01	18,04	14,42
5261291011714 17	NARIDRIN H (GERMED)	30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML (**)	15,28	12,21	17,66	14,11	18,88	15,09	19,01	15,19	19,15	15,30	19,70	15,74
5404200700144 07	NASOJET 3H (NATULAB S.A)	30MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML (**)	12,28	9,81	14,19	11,34	15,17	12,12	15,28	12,23	15,39	12,30	15,83	12,65
5237065901354 18	MAXIDRATE (LIBBS)	4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G	18,05	14,42	20,85	16,67	22,30	17,82	22,46	17,95	22,62	18,08	23,27	18,59
5272003021794 19	HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS)	50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	17,72	14,16	20,48	16,37	21,90	17,50	22,05	17,62	22,21	17,75	22,85	18,26
5237150800328 03	MAXIDRATE (LIBBS)	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 10G (**)	8,04	6,42	9,28	7,42	9,94	7,94	10,00	7,99	10,08	8,06	10,37	8,29
5237150800327 03	MAXIDRATE (LIBBS)	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 30G (**)	24,08	19,24	27,83	22,24	29,76	23,78	29,96	23,94	30,17	24,11	31,05	24,81
5237150800329 03	MAXIDRATE (LIBBS)	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 5G (**)	4,01	3,20	4,63	3,70	4,96	3,96	4,99	3,99	5,02	4,01	5,17	4,13
5201009041534 13	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	81,37	65,02	92,47	73,89	98,04	78,34	98,63	78,82	99,23	79,29	101,71	81,28
5201011031544 11	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	72,52	57,95	82,41	65,85	87,37	69,82	87,90	70,24	88,44	70,67	90,65	72,44
5201009031574 15	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	99,57	79,57	113,16	90,42	119,96	95,85	120,69	96,44	121,43	97,04	124,46	99,46
5201011021584 11	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	88,74	70,91	100,84	80,58	106,92	85,44	107,56	85,95	108,22	86,46	110,93	88,65

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos elencados 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 3, de 20 de março de 2015.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115120059307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-36.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044151200600 07, 5044151200603 07, 5044151200605 07, 5044171003648 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900302 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 5292200700266 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0000205

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/[illegible]020, 12h00.

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														
520100902150417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	165,86	132,54	188,48	150,61	199,83	159,68	201,04	160,65	202,27	161,63	207,33	165,68
520101101151413	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	147,83	118,13	167,99	134,24	178,11	142,33	179,19	143,19	180,28	144,06	184,79	147,67
520100901154419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	385,14	307,77	437,66	349,73	464,02	370,80	466,84	373,05	469,68	375,32	481,43	384,71
508819110011007	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	9 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	101,13	80,81	114,92	91,83	121,84	97,36	122,58	97,95	123,33	98,55	126,41	101,01
503317120007703	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	499,87	399,29	567,81	453,74	602,01	481,07	605,66	483,98	609,35	486,93	624,59	499,11
503301202156410	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	499,67	399,29	567,81	453,74	602,01	481,07	605,66	483,98	609,35	486,93	624,59	499,11
503317120007803	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	98,48	78,70	111,91	89,43	118,65	94,81	119,37	95,39	120,10	95,97	123,10	98,37
503301203152419	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	98,48	78,70	111,91	89,43	118,65	94,81	119,37	95,39	120,10	95,97	123,10	98,37
503317120007903	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	124,64	99,60	141,64	113,19	150,17	120,00	151,08	120,73	152,00	121,46	155,80	124,50
503301204159417	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	124,64	99,60	141,64	113,19	150,17	120,00	151,08	120,73	152,00	121,46	155,80	124,50
503317120008003	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	213,65	170,73	242,78	194,00	257,41	205,70	258,97	206,94	260,55	208,21	267,06	213,41
503301207158411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	249,83	199,64	283,90	226,86	301,00	240,53	302,82	241,98	304,67	243,46	312,29	249,55
503317030007203	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	249,83	199,64	283,90	226,86	301,00	240,53	302,82	241,98	304,67	243,46	312,29	249,55
503301208154411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER FÁRMACO HOSPITALARES)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	213,65	170,73	242,78	194,00	257,41	205,70	258,97	206,94	260,55	208,21	267,06	213,41
508619020010104	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,90	3,92	5,56	4,52	6,05	4,84	6,10	4,88	6,14	4,91	6,32	5,05
508619020010204	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	5,00	6,29	5,03	6,47	5,17
503220110031407	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	2,71	2,17	3,12	2,49	3,33	2,66	3,35	2,68	3,37	2,69	3,47	2,77
503220110031307	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	5,49	4,39	6,32	5,05	6,74	5,39	6,78	5,43	6,83	5,46	7,02	5,61
511214090027803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML	4,22	3,37	4,86	3,84	5,08	4,06	5,12	4,09	5,15	4,12	5,28	4,22
511214090027503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,98	3,98	5,64	4,51	5,98	4,78	6,01	4,80	6,05	4,83	6,20	4,95
511214090028403	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,89	5,51	7,83	6,26	8,30	6,63	8,35	6,67	8,40	6,71	8,61	6,88
511214090028103	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,06	4,04	5,75	4,59	6,10	4,86	6,13	4,90	6,17	4,93	6,33	5,06
503205801151412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	5,04	4,03	5,73	4,58	6,07	4,85	6,11	4,88	6,15	4,92	6,30	5,03
503205806151410	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	5,04	4,03	5,73	4,58	6,07	4,85	6,11	4,88	6,15	4,92	6,30	5,03
503205802156416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML	7,10	5,67	8,07	6,45	8,55	6,83	8,61	6,88	8,66	6,92	8,88	7,10
503205803152416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML	4,35	3,48	4,94	3,95	5,24	4,19	5,27	4,21	5,30	4,23	5,44	4,35
503203005151416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML	5,49	4,39	6,24	4,99	6,61	5,28	6,65	5,31	6,70	5,35	6,86	5,48
503205805155412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML	5,22	4,17	5,93	4,74	6,29	5,03	6,33	5,06	6,37	5,09	6,53	5,22
514901402151410	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	68,03	54,35	77,31	61,78	81,96	65,48	82,46	65,89	82,96	66,29	85,04	67,96
514918060010403	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	68,03	54,35	77,31	61,78	81,96	65,49	82,46	65,89	82,96	66,29	85,04	67,96
520901504153318	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (S B. BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	71,08	56,74	80,69	64,48	85,55	68,35	86,07	68,76	86,60	69,20	88,76	70,93
514302408152419	ISOFARMA-SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	97,83	78,18	111,17	88,84	117,87	94,19	118,58	94,76	119,30	95,33	122,29	97,72

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos anexados 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; 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

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504624061544116, 504409409153410, 504416120060307, 504416120060907, 504417120064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 526618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 5.252.2007.0026507) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0020

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/[illegible]/2020, 12h00.

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														
511219020037713	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML	97,83	78,18	111,17	88,84	117,67	94,19	118,58	94,76	119,30	95,33	122,29	97,72
511216110031508	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	498,66	398,50	566,68	452,82	600,82	480,13	604,46	483,02	608,15	485,97	623,35	498,12
508362210158413	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	401,26	320,65	455,98	364,37	483,46	386,33	486,38	388,67	489,34	391,03	501,58	400,81
508300702156419	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	68,08	54,40	77,36	61,82	82,02	65,54	82,52	65,94	83,02	66,34	85,10	68,00
514901403158419	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	81,64	65,24	92,77	74,13	98,36	78,60	98,96	79,08	99,56	79,56	102,05	81,55
508318120022203	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	125,20	100,05	142,27	113,69	150,84	120,54	151,76	121,27	152,68	122,01	156,50	125,06
507902107150417	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	82,02	65,54	93,20	74,48	98,82	78,97	99,42	79,45	100,02	79,93	102,53	81,93
511216110031900	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	601,86	480,95	683,93	546,53	725,13	579,45	729,53	582,97	733,98	586,52	752,33	601,19
511216110031803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	103,57	82,76	117,69	94,05	124,78	99,71	125,54	100,32	126,30	100,93	129,46	103,46
511217010033803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML	712,07	569,00	809,17	646,74	857,92	685,51	863,12	689,67	868,36	693,85	890,09	711,27
512601202150410	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (INDUSTRIA BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	107,21	85,67	121,83	97,35	129,17	103,22	129,95	103,84	130,74	104,47	134,01	107,08
511215040030003	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML)	94,30	75,35	107,16	85,63	113,61	90,78	114,30	91,34	115,00	91,90	117,88	94,20
514901404154417	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	99,44	79,46	113,00	90,30	119,81	95,74	120,53	96,31	121,27	96,91	124,30	99,33
514918050010303	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	99,44	79,46	113,00	90,30	119,81	95,74	120,53	96,31	121,27	96,91	124,30	99,33
520901503157311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (S B. BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	104,41	83,43	118,65	94,81	125,80	100,53	126,56	101,13	127,33	101,75	130,51	104,29
507914060011803	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	73,15	58,45	83,13	66,43	88,13	70,42	88,67	70,86	89,21	71,28	91,44	73,07
514313080012203	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	95,19	76,07	108,17	86,44	114,69	91,65	115,38	92,20	116,09	92,77	118,99	95,06
511219020037613	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	103,60	82,78	117,73	94,08	124,82	99,76	125,58	100,35	126,34	100,95	129,50	103,48
508300701151413	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	126,46	101,05	143,70	114,84	152,36	121,75	153,28	122,49	154,22	123,24	158,08	126,32
514901405150415	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	119,34	95,36	135,61	108,37	143,78	114,89	144,65	115,59	145,54	116,30	149,16	119,21
507902105158410	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	120,62	96,39	137,07	109,53	145,33	116,13	146,21	116,84	147,10	117,55	150,76	120,49
508300711156411	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	125,26	100,11	142,36	113,76	150,94	120,62	151,85	121,34	152,78	122,09	156,60	125,14
512601203157419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (INDUSTRIA BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	116,15	94,41	134,26	107,26	142,35	113,75	143,21	114,44	144,09	115,14	147,69	118,02
511216110031703	CLORETO DE SODIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	149,58	119,53	169,98	135,83	180,22	144,01	181,31	144,89	182,41	145,76	186,98	149,42
520901502150311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (S B. BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	130,58	104,35	148,39	118,58	157,33	125,72	158,28	126,48	159,24	127,25	163,23	130,44
514901406157413	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	131,73	105,27	149,69	119,62	158,71	126,80	159,67	127,59	160,65	128,38	164,66	131,58
514918060010103	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	131,73	105,27	149,69	119,62	158,71	126,80	159,67	127,59	160,65	128,38	164,66	131,58
507902104151412	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	167,63	133,95	190,48	152,22	201,96	161,39	203,19	162,37	204,43	163,36	209,54	167,44
512601204153417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (INDUSTRIA BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	164,09	131,12	186,47	149,01	197,70	157,98	198,90	158,94	200,11	159,91	205,11	163,90
511216110031603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	211,67	169,15	240,53	192,21	255,02	203,79	256,57	205,03	258,13	206,27	264,59	211,43
514901401155412	JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	238,40	190,51	270,91	216,48	287,23	229,53	288,97	230,92	290,73	232,32	298,00	238,13
514918060010203	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP INDUSTRIA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	238,40	190,51	270,91	216,48	287,23	229,53	288,97	230,92	290,73	232,32	298,00	238,13
501302224157417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	200,51	160,31	227,97	182,17	241,70	193,14	243,16	194,31	244,65	195,50	250,78	200,38

(1) O PMVG é a lista 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comercio – 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 do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM S1518120086307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5046402408154416, 5044024089153410, 5044818200600?, 5044161200600?, 5044161200600?, 5044171000649?? estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900023?) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolyv (GGREM 5292200700268??) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0002071

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/[illegible]/2020, 12h00.

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														
520901505151319	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (S B. BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	252,47	201,98	286,90	229,52	304,18	243,34	306,02	244,82	307,89	246,31	315,59	252,47
520901501154313	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (S B. BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	274,83	219,82	312,31	249,57	331,12	264,60	333,13	266,20	335,16	267,83	343,54	274,82
508300713158418	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	217,51	173,89	247,26	197,60	262,18	209,51	263,77	210,76	265,38	212,07	272,01	217,36
512601201154412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (INDUSTRIA BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	238,07	190,24	270,53	216,18	286,83	229,21	288,57	230,60	290,33	232,00	297,59	237,80
511201015150411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	302,84	242,00	344,14	275,00	364,87	291,57	367,08	293,33	369,32	295,12	378,55	302,50
511201014154411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	287,84	230,01	327,09	261,38	346,80	277,12	348,90	278,81	351,02	280,50	359,80	287,52
508300714154416	CLORETO DE SODIO (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	302,93	242,07	344,24	275,08	364,96	291,66	367,19	293,42	369,43	295,21	378,66	302,59
507902102159416	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	340,30	271,93	386,70	309,01	410,09	327,63	412,48	329,61	415,00	331,63	425,38	339,92
511201105151415	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	360,86	288,31	410,00	327,57	434,41	347,14	437,07	349,26	439,76	351,41	450,85	360,28
511216110032003	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR SA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	400,60	320,12	455,23	363,72	482,65	385,69	485,58	388,01	488,54	390,39	500,75	400,15
514312010011203	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA INDUSTRIAL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML	4,00	3,20	4,55	3,64	4,82	3,85	4,85	3,88	4,88	3,90	5,00	4,00
509505509151418	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	5,00	4,00	5,68	4,54	6,02	4,81	6,06	4,84	6,10	4,88	6,25	4,99
508030404158416	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	5,03	4,02	5,72	4,57	6,06	4,84	6,10	4,88	6,13	4,90	6,29	5,03
508030405154414	**CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)**	**9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML**	7,10	5,67	8,07	6,45	8,55	6,83	8,61	6,88	8,66	6,92	8,88	7,10
508030406150412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,32	3,45	4,91	3,92	5,20	4,15	5,24	4,19	5,27	4,21	5,40	4,32
508030407157410	**CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)**	**9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML**	5,22	4,17	5,93	4,74	6,29	5,03	6,33	5,06	6,37	5,09	6,53	5,22
508030408153419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML	5,03	4,02	5,72	4,57	6,06	4,84	6,10	4,88	6,13	4,90	6,29	5,03
508030409151411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,10	5,67	8,07	6,45	8,55	6,83	8,61	6,88	8,66	6,92	8,88	7,10
508030410158414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,32	3,45	4,91	3,92	5,20	4,15	5,24	4,19	5,27	4,21	5,40	4,32
508030401159411	**CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA S)**	**9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML**	5,22	4,17	5,93	4,74	6,29	5,03	6,33	5,06	6,37	5,09	6,53	5,22
509505506155411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	5,00	4,00	5,68	4,54	6,02	4,81	6,06	4,84	6,10	4,88	6,25	4,99
509505507159411	**CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL)**	**9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML**	7,05	5,63	8,01	6,40	8,49	6,78	8,55	6,83	8,60	6,87	8,81	7,04
509505505156415	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,31	3,44	4,90	3,92	5,19	4,15	5,22	4,17	5,26	4,20	5,39	4,31
509505504151411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	5,44	4,35	6,18	4,94	6,55	5,23	6,59	5,27	6,63	5,30	6,80	5,43
509505506152413	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS KABI BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,17	4,13	5,88	4,70	6,23	4,98	6,27	5,01	6,30	5,03	6,46	5,16
503213030022303	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER HOSPITALAR)	9 MG/ML SOL IRR BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	10,45	8,36	11,89	9,50	12,60	10,07	12,68	10,13	12,76	10,20	13,08	10,45
510614090052604	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML (**)	24,71	19,75	28,55	22,81	30,53	24,40	30,75	24,57	30,96	24,74	31,86	25,46
510616030054703	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 125ML (**)	27,93	22,32	32,28	25,80	34,51	27,58	34,75	27,77	35,00	27,97	36,01	28,78
519015501178414	NEOSORO INFANTIL (NEO QUIMICA COMÉRCIO E)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT (**)	4,88	3,90	5,64	4,51	6,03	4,82	6,07	4,85	6,12	4,89	6,29	5,03
508017003173416	SNIF SC (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML (**)	12,67	10,12	14,64	11,70	15,66	12,51	15,77	12,60	15,88	12,69	16,34	13,06
508017004176411	SNIF SC (EUROFARMA S)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML (**)	12,67	10,12	14,64	11,70	15,66	12,51	15,77	12,60	15,88	12,69	16,34	13,06
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	5,59	4,47	6,35	5,07	6,73	5,38	6,78	5,42	6,82	5,45	6,99	5,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO;GLICOSE MONOIDRATADA														

(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 exista 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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC -, Manaus/Tabelinga (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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504024081544 16, 504402408154410, 504416120060007, 504416120060907, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5009814-14.2018.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618080022307) está reajustado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1026937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RePoetyn (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0202

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 02/10/2020, 12h00.

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;GLICOSE MONOIDRATADA														
508030504152411	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA S)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS BIST FECH X 500 ML	5,91	4,70	6,72	5,37	7,12	5,69	7,16	5,72	7,21	5,75	7,39	5,91
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SUXAMETÔNIO														
504414010041618	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	15,62	12,48	17,75	14,18	18,82	15,04	18,93	15,13	19,05	15,22	19,53	15,61
504417040061503	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	156,18	124,85	177,48	141,82	188,17	150,37	189,31	151,26	190,46	152,20	195,23	156,01
504417040061703	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	1561,78	1248,02	1774,75	1418,20	1881,66	1503,63	1893,07	1512,75	1904,61	1521,97	1952,23	1560,03
504417040061603	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	312,36	249,61	354,95	283,64	376,34	300,73	378,62	302,56	380,93	304,40	390,45	312,01
533010202155414	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	16,51	13,19	18,76	14,99	19,89	15,89	20,01	15,99	20,13	16,09	20,64	16,49
504414010041718	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML	23,32	18,64	26,50	21,18	28,10	22,46	28,27	22,59	28,44	22,73	29,15	23,29
504417040061803	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	233,31	186,44	265,13	211,87	281,10	224,63	282,80	225,99	284,52	227,36	291,64	233,05
504417040062003	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	2333,08	1864,36	2651,29	2118,65	2810,94	2246,22	2827,98	2259,84	2845,22	2273,62	2916,35	2330,46
504417040061903	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	466,62	372,87	530,25	423,72	562,19	449,26	565,60	451,97	569,05	454,73	583,28	466,10
533010202151412	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	24,41	19,51	27,74	22,17	29,41	23,50	29,59	23,65	29,77	23,79	30,51	24,38
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE TRÓSPIO														
501620100030607	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	7,44	5,91	8,25	6,59	8,62	7,09	8,68	7,10	8,95	7,15	9,21	7,36
501620100030107	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	14,29	11,42	16,51	13,19	17,86	14,11	17,78	14,21	17,91	14,31	18,43	14,73
501620100030107	SPASMEX (APSEN)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	28,58	22,84	33,03	26,39	35,32	28,22	35,56	28,42	35,81	28,61	36,85	29,45
501620100030407	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 15	14,29	11,42	16,51	13,19	17,68	14,11	17,78	14,21	17,91	14,31	18,43	14,73
501620100030507	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	28,58	22,84	33,03	26,39	35,32	28,22	35,56	28,42	35,81	28,61	36,85	29,45
501620100030207	SPASMEX (APSEN)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60	57,15	45,67	66,04	52,77	70,62	56,43	71,12	56,83	71,62	57,23	73,69	58,89
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
504403205152414	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 2 ML	828,00	662,45	942,06	752,79	998,79	798,13	1004,85	802,96	1010,96	807,88	1036,25	828,07
504403206159412	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 4 ML	1495,21	1194,82	1699,10	1357,75	1801,48	1439,55	1812,36	1448,27	1823,43	1457,10	1869,01	1493,53
528517080091217	ZOFRAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML	234,73	187,57	266,74	213,15	282,81	225,99	284,52	227,38	286,26	228,75	293,41	234,46
528517080091317	ZOFRAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	470,59	376,05	534,76	427,33	566,96	453,07	570,41	455,81	573,89	458,60	588,24	470,06
511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	2910,80	2326,02	3307,73	2643,21	3506,99	2802,44	3528,24	2819,42	3549,76	2838,61	3638,50	2907,53
511206306153114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	5821,61	4652,05	6615,47	5286,42	7013,99	5604,88	7056,50	5638,85	7099,52	5673,23	7277,01	5815,06
511816010010206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1400,37	1119,04	1591,33	1271,63	1687,19	1348,23	1697,42	1356,41	1707,77	1364,68	1750,46	1398,79
511816010010306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	2800,73	2238,06	3182,65	2543,26	3374,37	2696,46	3394,82	2712,80	3415,52	2729,34	3500,91	2797,58
511206305157116	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR SA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)	2910,80	2326,02	3307,73	2643,21	3506,99	2802,44	3528,24	2819,42	3549,76	2838,61	3638,50	2907,53
511620010044507	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	3051,55	2438,49	3467,67	2771,01	3676,57	2937,95	3698,85	2955,75	3721,40	2973,77	3814,44	3048,12
511620010044407	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	6117,73	4888,68	6951,97	5555,32	7370,76	5889,87	7415,43	5925,67	7460,65	5961,81	7647,18	6110,85
511607003151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	3051,71	2438,82	3467,85	2771,16	3676,76	2938,10	3699,04	2955,90	3721,60	2973,93	3814,64	3048,28
511607004158117	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	6118,29	4889,13	6952,60	5555,82	7371,43	5890,51	7416,11	5926,21	7461,33	5962,35	7647,86	6111,40
506710101156416	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 2 ML	23,80	19,02	27,05	21,62	28,67	22,91	28,85	23,05	29,02	23,19	29,75	23,77
506710103159412	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 1 AMP VD TRANS X 4 ML	33,67	26,91	38,26	30,57	40,57	32,42	40,81	32,61	41,06	32,81	42,09	33,63
506715110060303	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	330,49	264,09	375,56	300,11	398,15	318,19	400,59	320,11	403,04	322,07	413,11	330,12
506715010055103	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 35 AMP VD AMB X 2 ML	717,09	573,03	814,88	651,17	863,96	690,09	869,20	694,58	874,50	698,81	896,36	716,28

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, 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.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1032625-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402040615416, 504402040153410, 504416120080007, 504416120080307, 504416120080907, 504417100084907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 526516080022307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoley (GGREM 528220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0002003

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 02/12/2020, 12h00.

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														
5067101021524 14	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	1165,65	931,47	1324,60	1058,49	1404,40	1122,26	1412,91	1129,08	1421,52	1135,94	1457,05	1164,34
5067101051514 19	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	1652,50	1320,51	1877,84	1500,58	1990,96	1590,98	2003,03	1600,62	2015,24	1610,38	2065,63	1650,65
5388201000905 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	20,95	16,74	23,81	19,03	25,24	20,17	25,39	20,29	25,55	20,42	26,19	20,93
5418200901470 07	NAUDAN ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	20,97	16,76	23,83	19,04	25,27	20,19	25,42	20,31	25,57	20,43	26,21	20,94
5417200300215 07	BIENN DIRECT (CELLERA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	21,57	17,24	24,51	19,59	25,99	20,77	26,15	20,90	26,30	21,02	26,96	21,54
5418200201203 07	ENAVO ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	21,61	17,27	24,56	19,63	26,04	20,81	26,19	20,93	26,35	21,06	27,01	21,58
5041190600673 03	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	21,62	17,28	24,57	19,63	26,05	20,82	26,21	20,95	26,37	21,07	27,03	21,60
5418200901471 07	NAUDAN ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	40,64	32,48	46,18	36,90	46,96	39,12	49,26	39,36	49,56	39,60	50,80	40,59
5388201000906 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	40,64	32,48	46,18	36,90	46,96	39,12	49,26	39,36	49,56	39,60	50,80	40,59
5418200201208 07	ENAVO ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	43,20	34,52	49,08	39,23	52,05	41,59	52,36	41,84	52,69	42,10	54,00	43,15
5041200400673 07	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	57,07	45,61	64,85	51,82	68,76	54,95	69,18	55,28	69,60	55,62	71,34	57,01
5418200901472 07	NAUDAN ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	81,29	64,96	92,38	73,82	97,94	78,26	98,53	78,73	99,13	79,21	101,61	81,20
5388201000907 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	81,29	64,96	92,38	73,82	97,94	78,26	98,53	78,73	99,13	79,21	101,61	81,20
5418200201209 07	ENAVO ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	86,41	69,05	98,19	78,46	104,11	83,19	104,74	83,70	105,38	84,21	108,01	86,33
5041200400673 07	NAUDAN ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	121,93	97,43	138,56	110,72	146,90	117,39	147,79	118,10	148,70	118,83	152,41	121,79
5388201000908 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	121,93	97,43	138,56	110,72	146,90	117,39	147,79	118,10	148,70	118,83	152,41	121,79
5418200201260 07	ENAVO ODT (EMS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	129,62	103,56	147,30	117,71	156,17	124,80	157,12	125,56	158,07	126,31	162,03	129,46
5417200300214 07	BIENN DIRECT (CELLERA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8	17,26	13,79	19,61	15,67	20,80	16,62	20,92	16,72	21,05	16,82	21,58	17,25
5024160600225 04	JOFIX (ATIVUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,06	16,03	22,80	18,22	24,17	19,31	24,32	19,44	24,46	19,55	25,08	20,04
5608180400034 17	JOFIX (ARESE PHARMA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,61	17,27	24,56	19,63	26,04	20,81	26,19	20,93	26,35	21,06	27,01	21,58
5041105011144 11	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,62	17,28	24,57	19,63	26,05	20,82	26,21	20,95	26,37	21,07	27,03	21,60
5041201100703 07	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	20,94	16,73	23,80	19,02	25,23	20,16	25,38	20,28	25,54	20,41	26,18	20,92
5529190800813 17	ANSENTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	50,78	40,58	57,70	46,11	61,18	48,89	61,55	49,18	61,93	49,49	63,48	50,73
5529191200878 07	ANSENTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	4694,69	3751,53	5334,86	4263,10	5656,25	4519,91	5690,53	4547,30	5725,23	4575,03	5868,36	4689,41
5388201000909 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	41,29	32,99	46,92	37,49	49,75	39,76	50,05	40,00	50,35	40,23	51,61	41,24
5418200901474 07	NAUDAN ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	41,29	32,99	46,92	37,49	49,75	39,76	50,05	40,00	50,35	40,23	51,61	41,24
5418200201204 07	ENAVO ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	42,57	34,02	48,36	38,65	51,29	40,99	51,60	41,23	51,91	41,48	53,21	42,52
5041190600674 03	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	42,57	34,02	48,36	38,65	51,29	40,99	51,60	41,23	51,91	41,48	53,21	42,52
5417200300217 07	BIENN DIRECT (CELLERA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	42,57	34,02	48,36	38,65	51,29	40,99	51,60	41,23	51,91	41,48	53,21	42,52
5418200901475 07	NAUDAN ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	80,02	63,94	90,93	72,66	96,41	77,04	96,99	77,50	97,59	77,99	100,03	79,93
5388201000910 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	80,02	63,94	90,93	72,66	96,41	77,04	96,99	77,50	97,59	77,99	100,03	79,93
5418200201205 07	ENAVO ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 20	85,14	68,04	96,75	77,31	102,58	81,97	103,20	82,47	103,83	82,97	106,43	85,05
5041200400673 07	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	112,36	89,79	127,68	102,03	135,37	108,17	136,18	108,83	137,02	109,49	140,45	112,23
5388201000911 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	160,05	127,90	181,88	145,34	192,83	154,09	194,00	155,03	195,18	155,97	200,06	159,87
5418200901476 07	NAUDAN ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	160,05	127,90	181,88	145,34	192,83	154,09	194,00	155,03	195,18	155,97	200,06	159,87
5418200201210 07	ENAVO ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 40	170,28	136,07	193,50	154,63	205,15	163,94	206,40	164,93	207,66	165,94	212,85	170,09
5418200901477 07	NAUDAN ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	240,07	191,84	272,81	218,00	289,24	231,13	290,99	232,53	292,77	233,95	300,09	239,80
5388201000912 07	VOLIG (LEGRAND PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	240,07	191,84	272,81	218,00	289,24	231,13	290,99	232,53	292,77	233,95	300,09	239,80

(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, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; 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 ST e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240675441 6, 50440240915341 0, 50441612006090 7, 50441612006090 7, 50441612006090 7, 50441710005490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461509000230 7) está inativo em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RePoliyv (GGREM 52922007002960 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

02/12/2020